|  |
| --- |
| **REPUBLIKA HRVATSKA**  **ZAGREBAČKA ŽUPANIJA**  **GRAD VELIKA GORICA**  **Upravni odjel za predškolski odgoj, školstvo i društvene djelatnosti** |

|  |
| --- |
| **ŠIFRA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **OBRAZAC ZA PRIJAVU U EVIDENCIJU OSOBA S INVALIDITETOM U SVRHU DODJELE JEDNOKRATNE NOVČANE POMOĆI/USKRSNICE** |

**Obrazac ispunjavaju, sukladno *Zaključku o dodjeli uskrsnice osobama s invaliditetom*, korisnici inkluzivnog dodatka I., II. i III. razine potpore te korisnici osobne invalidnine kojima još nije izdano rješenje o inkluzivnom dodatku, ako se prilikom isplate u FINA-i utvrdi da nisu na popisu osoba s invaliditetom.**

**PODACI O KORISNIKU INKLUZIVNG DODATKA/OSOBNE INVALIDNINE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  | | | | | | | | | | |
| **ADRESA**  **(ulica, kućni broj, mjesto)** |  | | | | | | | | | | |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BROJ TELEFONA:** |  | | | | | | | | | | |

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA /RODITELJU/ZAKONSKOM ZASTUPNIKU/SKRBNIKU**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IME I PREZIME:** |  | | | | | | | | | | |
| **ADRESA**  **(ulica, kućni broj, mjesto)** |  | | | | | | | | | | |
| **OIB:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **BROJ TELEFONA:** |  | | | | | | | | | | |

**UZ OBRAZAC OBVEZNO PRILOŽITI ( dokazi pod 2 ili 3 ovisno o statusu prijavitelja)**

* dokaz o prebivalištu korisnika **( kopija osobe iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu**)
* dokaz o invaliditetu **(Rješenje o inkluzivnom dodatku ili Rješenje o osobnoj invalidnini )**
* kopiju dokumenta iz kojeg je vidljiv **OIB korisnika**
* osobna iskaznica roditelja/zakonskog zastupnika ili skrbnika, ako je korisnik dijete
* drugu dokumentaciju po zahtjevu Odjela.

**PRIVOLA**

Svojim potpisom dajem privolu Gradu Velikoj Gorici da prikupljene osobne podatke obrađuje u svrhu utvrđivanja prava na isplatu jednokratne pomoći – božićnica/uskrsnice umirovljenicima i korisnicima nacionalne naknade, a u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18).

Podnositelj zahtjeva ovlašten je u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

Obavještavamo podnositelja zahtjeva da je davanje osobnih podataka u ovom postupku nužno za ostvarivanje prava iz ovog zahtjeva te da bi odbijanje davanja osobnih podataka značilo nemogućnost podnositelja zahtjeva da ostvari traženo pravo.

Traženi podaci pohranit će se do okončanja postupka te u skladu s pozitivnim pravnim propisima i uništiti.

Podnositelj zahtjeva može u svakom trenutku zatražiti pristup dostavljenim osobnim podacima te njihov ispravak, ograničavanje obrade ili brisanje.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci uneseni u ovaj obrazac istiniti i točni.

U Velikoj Gorici;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis korisnika/podnositelja zahtjeva)