

OBRAZAC ZA UKLJUČIVANJE U PROJEKT

u okviru projekta SF.3.4.11.05.0086,

„Promijeni smjer – podrška za siguran rast i razvoj djece, mladih i obitelji“

POPUNJAVA PRIJAVITELJ / PARTNER

Datum zaprimanja i vrijeme zaprimanja	Način zaprimanja	Osoba zaprimila Potpis	Redni broj prijave
	☐ osobno ☐ e-mail ☐ partner		

1. OSOBNI PODACI SUDIONIKA

Ime i prezime		OIB	
Datum rođenja		Spol	☐ Ž ☐ M ☐ Drugo: _____
Adresa prebivališta/boravišta		Grad/Općina	
Poštanski broj		Županija	
Kontakt telefon		E-mail	
Status na tržištu rada	☐ zaposlen/a ☐ nezaposlen/a ☐ umirovljenik/ca ☐ ostalo: _____	Status obrazovanja	☐ bez škole ☐ OŠ ☐ SSS ☐ VŠS/VSS ☐ ostalo:
Sudionik/ca je maloljetan/na (mlađi/a od 18 godina)	☐ DA ☐ NE	Ako je odgovor DA, ispunjava se i točka 2. Podaci o roditelju / zakonskom skrbniku.	

2. PODACI O RODITELJU / ZAKONSKOM SKRBNIKU (ispunjava se samo za maloljetne sudionike)

Ime i prezime		OIB	
Adresa		Kontakt telefon	
E-mail		Odnos prema sudioniku/ci	☐ majka ☐ otac ☐ skrbnik/ca ☐ drugo: _____

3. PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI (označiti što je primjenjivo)

- ☐ Djeca i mladi s problemima u ponašanju
☐ Djeca i mladi u riziku
☐ Roditelji/udomitelji/skrbnici (i njihovi bračni ili izvanbračni drugovi) djece i mladih pripadnika ciljnih skupina koji su uključeni u projektne aktivnosti.
Napomena: uz obrazac je potrebno priložiti dokaznu dokumentaciju o pripadnosti ciljnoj skupini sukladno Javnom pozivu.

4. POPIS DOSTAVLJENE DOKUMENTACIJE (označiti priloženo)

- ☐ Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
☐ Rješenje/potvrda Hrvatskog zavoda za socijalni rad kojom se potvrđuje da je pripadnik ciljne skupine dijete ili mlada osoba s problemima u ponašanju (ako je primjenjivo)
☐ Potvrda odgojno-obrazovne institucije kojom se potvrđuje da je pripadnik ciljne skupine dijete ili mlada osoba s problemima u ponašanju (ako je primjenjivo)
☐ Izjava o pripadnosti ciljnoj skupini temeljem stručne procjene Korisnika bespovratnih Sredstava (ako je primjenjivo)
☐ Dokument/e iz kojeg/ih je nedvojbeno moguće utvrditi rodbinski odnos (npr. rodni list i/ili izvod iz matice rođenih i/ili vjenčani list i/ili izvadak iz matice vjenčanih i/ili izjava o izvanbračnoj

zajednici/neformalnom životnom partnerstvu ovjerena kod javnog bilježnika. U slučaju udomitelja Rješenje/potvrda Hrvatskog zavoda za socijalni rad iz kojeg je vidljivo da udomiteljska obitelj ili samac pruža uslugu smještaja za pripadnika ciljne skupine.

☐ druga dokumentacija: _____

5. IZJAVA O UKLJUČIVANJU I SUGLASNOSTI

A) Ako je sudionik/ca punoljetan/na (18+)

Ja, _____ (ime i prezime), s adresom _____, OIB: _____, svojim potpisom potvrđujem da se prijavljujem na temelju Javnog poziva za iskaz interesa ciljnih skupina te da želim biti korisnik/ca usluge u okviru projekta SF.3.4.11.05.0086, „Promijeni smjer – podrška za siguran rast i razvoj djece, mladih i obitelji“ Ujedno potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu istiniti i točni.

Potvrđujem da sam prije uključivanja u projekt informiran/a da je, radi sudjelovanja u aktivnostima i ispunjenja obveza provedbe, nužno prikupljanje i obrada obveznog seta osobnih podataka sudionika, uključujući ime i prezime, OIB, spol, datum rođenja, status na tržištu rada i status obrazovanja. Razumijem da će se moji osobni podaci koristiti u svrhu provedbe projekta, administrativnog praćenja, komunikacije vezane uz provedbu te izvještavanja nadležnim tijelima, u skladu s pravilima ESF+ / PULJP-a.

Također potvrđujem da sam upoznat/a da se obrada osobnih podataka provodi sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR) i važećim propisima, te da može uključivati aktivnosti provjere, kontrole i revizije provedbe projekta od strane ovlaštenih tijela.

Mjesto i datum		Vlastoručni potpis sudionika/ce	
-----------------------	--	--	--

B) Ako je sudionik/ca maloljetan/na (do 18 godina)

Ja, _____ (ime i prezime roditelja/zakonskog skrbnika), s adresom _____, OIB: _____, kao roditelj/zakonski skrbnik maloljetnog/e _____ (ime i prezime sudionika/ce), rođenog/e _____, svojim potpisom potvrđujem da se dijete prijavljuje na temelju Javnog poziva za iskaz interesa ciljnih skupina te da dajem suglasnost da bude korisnik/ca usluge u okviru projekta SF.3.4.11.05.0086, „Promijeni smjer – podrška za siguran rast i razvoj djece, mladih i obitelji“ i da sudjeluje u projektnim aktivnostima u skladu s pravilima provedbe projekta i uputama provoditelja. Ujedno potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu istiniti i točni.

Potvrđujem da sam prije uključivanja u projekt informiran/a da je, radi sudjelovanja djeteta u aktivnostima i ispunjenja obveza provedbe, nužno prikupljanje i obrada obveznog seta osobnih podataka sudionika, uključujući ime i prezime, OIB, spol, datum rođenja, status na tržištu rada i status obrazovanja. Razumijem da će se osobni podaci maloljetnog sudionika/ce, kao i moji osobni podaci navedeni u ovom obrascu, koristiti u svrhu provedbe projekta, administrativnog praćenja, komunikacije vezane uz provedbu te izvještavanja nadležnim tijelima i financijeru, u skladu s pravilima ESF+ / PULJP-a.

Također potvrđujem da sam upoznat/a da se obrada osobnih podataka provodi sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR) i važećim propisima, te da može uključivati aktivnosti provjere, kontrole i revizije provedbe projekta od strane ovlaštenih tijela.

Mjesto i datum		Potpis roditelja / zakonskog skrbnika	
----------------	--	--	--