



OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE U SKLOPU PROJEKTA „FOKUSIRANI“

na objavljeni Javni poziv za uključivanje korisnika u projekt „FOKUSIRANI“
(SF.3.4.11.04.0182)

I. OPĆI PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime	
Datum rođenja	
Adresa	
OIB	
Broj mobitela	
E-mail	

II. PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI

Izjavljujem da pripadam ciljnoj skupini projekta „FOKUSIRANI“ te da ispunjavam uvjete za uključivanje u projekt.

Označiti odgovarajuću kategoriju:

- ☐ Osoba starija od 18 godina s mišićnom distrofijom ili srodnom neuromuskularnom bolešću
- ☐ Osoba starije životne dobi (65+)
- ☐ Član obitelji osobe s mišićnom distrofijom ili srodnom neuromuskularnom bolešću
- ☐ Član obitelji starije osobe

Naziv dokumenta kojim se dokazuje pripadnost ciljnoj skupini:





III. DOKUMENTACIJA

U skladu s Javnim pozivom dužan/na sam dostaviti:

Za osobe s invaliditetom:

1. Popunjen Obrazac prijave;
2. Presliku osobne iskaznice, putovnice ili drugog identifikacijskog dokumenta;
3. Potvrdu o upisu u Registar osoba s invaliditetom ili
4. Nalaz, rješenje ili mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom.

Za osobe starije životne dobi (65+):

1. Popunjen Obrazac prijave i
2. Presliku osobne iskaznice, putovnice ili drugog identifikacijskog dokumenta.

Za članove obitelji:

1. Popunjen Obrazac prijave;
2. Presliku osobne iskaznice, putovnice ili drugog identifikacijskog dokumenta i
3. Dokument kojim se dokazuje rodbinski odnos.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu istiniti i točni.

IV. IZJAVE

Ovim putem iskazujem interes za sudjelovanje u projektu „FOKUSIRANI“, kodnog broja SF.3.4.11.04.0182, financiranom sredstvima Europskog socijalnog fonda plus (ESF+) u okviru Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021. – 2027., te potvrđujem da ispunjavam uvjete za uključivanje u projekt i pripadam jednoj od ciljnih skupina definiranih Javnim pozivom.

Izjavljujem da sam upoznat/a da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju isključivo u svrhu provedbe projekta „FOKUSIRANI“, praćenja pokazatelja projekta, izvještavanja nadležnim tijelima te provedbe kontrola i revizija, sukladno Uredbi (EU) 2016/679 (GDPR) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18).

Svojim potpisom dajem privolu Društvu distrofičara Zagreb i partneru Zajednici saveza osoba s invaliditetom Hrvatske za prikupljanje, obradu i pohranu mojih osobnih podataka u svrhu provedbe projekta.

☐ **Suglasan/suglasna sam da se tijekom provedbe projekta mogu izrađivati fotografije i videozapisi projektnih aktivnosti te koristiti za potrebe informiranja i vidljivosti projekta putem mrežnih stranica, društvenih mreža, publikacija i drugih promotivnih materijala projekta.**





☐ Nisam suglasan/suglasna s korištenjem fotografija i videozapisa u navedene svrhe.

Izjavljujem da u trenutku podnošenja prijave ne koristim iste ili istovrsne socijalne usluge financirane iz drugih javnih izvora koje su predmet projekta „**FOKUSIRANI**“.

Prikupljeni osobni podaci čuvat će se sukladno važećim propisima o zaštiti osobnih podataka te pravilima Europskog socijalnog fonda plus.

Prijavu je potrebno dostaviti:

- putem e-maila: info@ddz.hr
- osobno u prostorijama DDZ-a na adresama:
 - Ljudevita Posavskog 25b, Zagreb
 - Dalmatinska 1, Zagreb
- poštom na adresu:

Društvo distrofičara Zagreb

Dalmatinska 1
10000 Zagreb

s naznakom: „**Prijava za projekt FOKUSIRANI**“

Za prijave dostavljene poštom mjerodavan je datum i vrijeme zaprimanja prijave u Društvu distrofičara Zagreb, a ne datum slanja pošiljke.

Mjesto i datum: _____

Potpis korisnika

V. ADMINISTRATIVNI DIO (ISPUNJAVA DDZ)

Datum zaprimanja prijave: _____

Vrijeme zaprimanja prijave: _____

Redni broj prijave: _____





Način zaprimanja: ☐ e-mail; ☐ osobno; ☐ pošta

Prijava potpuna: ☐ DA / ☐ NE

Sudionik prihvatljiv: ☐ DA / ☐ NE

Datum uključivanja u aktivnosti: _____

Odgovorna osoba/voditelj projekta: _____

Potpis: _____

