

OBRAZAC 1

OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV PRIPADNICIMA CILJNE SKUPINE U PROJEKTU

„PONOS 2 – Podrška Održivoj Neformalnoj Obiteljskoj Skrbi 2”; Kodni br. SF.3.4.11.04.0190

u okviru poziva na dostavu projektnih prijedloga „Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici“ SF.3.4.11.04

PODACI O SUDIONIKU/ICI

Ime i prezime	
Spol (zaokružiti)	M Ž
Datum rođenja	
OIB	
Adresa	
Kontakt telefon/mobitel	
Posebni zahtjevi vezano za sudjelovanje na radionicama (alergije, otežano kretanje, potreba prevođenja na znakovni jezik i sl.)	

PODACI O PRIPADNOSTI CILJNOJ SKUPINI

1) Osobe starije od 65 godina

Stariji/ja sam osoba od 65 godina (zaokružiti točnu tvrdnju)	DA NE
---	----------------------------

2) Članovi obitelji osoba starijih od 65 godina koje boluju od demencije odn. koje nisu zbog bolesti ili starosti funkcionalno sposobne

Član sam obitelji osobe starije od 65 godina koja boluje od demencije odn. koja nije zbog bolesti ili starosti funkcionalno sposobna	DA	NE
--	----	----

USLUGE KOJE ŽELIM KORISTITI
(zaokružiti uslugu koju želite koristiti)

- Usluga pružanja psihosocijalne podrške (individualno savjetovanje u kući korisnika usluga, radionice za članove obitelji i skrbnike),
- Organiziranje radionice o načinima skrbi za osobe starije životne dobi koje imaju smanjene funkcionalne sposobnosti za članove obitelji i skrbnike,
- Usluga dnevnog boravka u kojima će se organizirati zdravstveno-preventivne aktivnosti (mjerjenje tlaka i šećera u krvi, savjetovanje o prehrani i pripremi zdravih obroka, zdravstveno-edukativne radionice za starije i članove njihovih obitelji i skrbnike, vježbe očuvanja mentalnih sposobnosti i prevenciju bolesti demencije). Uz ove usluge, svim korisnici dnevnog boravka će imati osiguran jedan obrok dnevno.
- Usluga prijevoza starijih od 65 godina,
- Organiziranje aktivnog provođenja vremena /dnevnih aktivnosti organiziranjem usluga fizioterapije u kućama korisnika u cilju očuvanja njihove mobilnosti.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem te svojim potpisom potvrđujem da želim biti sudionik/ica aktivnosti ostvarenih iz poziva „Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici“, referentni broj: SF.3.4.11.04.

Obvezujem se da ću udruzi „ŽENA“ dati sve potrebne osobne podatke (predstavljaju osobne podatke u smislu Zakona o zaštiti osobnih podataka, a koji se odnose na sudionike u projektu), a odnose se na set osobnih podataka koji uključuje: ime i prezime, OIB, spol, datum rođenja, status na tržištu rada i status obrazovanja. Navedeni osobni podaci će se koristiti isključivo u svrhu izvještavanja vezano za projekt „PONOS 2 – Podrška Održivoj Neformalnoj Obiteljskoj Skrb“; Kodni br. SF.3.4.11.04.0190.

Svi navedeni podaci u ovom obrascu su točni i potpuni te sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodom

kretanja takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ upoznat/a kako se moji osobni podaci/podaci o korisniku prikupljaju i obrađuju u svrhu izrade i podnošenja projektnog prijedloga, provedbe postupka dodjele bespovratnih sredstava, sklapanja i izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027. i da se u druge svrhe neće koristiti.

Prilog:

1. Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika (za osobe starije od 65 godina),
2. Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet sudionika (za članove obitelji osoba starijih od 65 godina)
3. 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 i sl.) (za članove obitelji osoba starijih od 65 godina)

U _____ godine
(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis
