

OBRAZAC 1

OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV PRIPADNICIMA CILJNE SKUPINE U PROJEKTU

„Sijede više vrijede”; Kodni br. SF.3.4.08.06.0105

u okviru poziva na dostavu projektnih prijedloga „Jačanje kapaciteta organizacija civilnog društva za provedbu programa aktivnog starenja”; SF.3.4.08.06

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 55 godina

Stariji/ja sam osoba od 55 godina (zaokružiti točnu tvrdnju)	DA NE
---	----------------------------

2) Umirovljenik/ica

Stariji/ja sam osoba od 55 godina (zaokružiti točnu tvrdnju)	DA NE
--	----------------------------

Imam status umirovljenika/ice (zaokružiti točnu tvrdnju)	DA	NE
--	----	----

Aktivnosti u kojima želite sudjelovati
(zaokružiti uslugu koju želite koristiti)

- Radionice informatičke pismenosti (osnove korištenja računala i online alata, AI alata, sigurnost na internetu)
- Grupne aktivnosti za poticanje fizičke i psihičke vitalnosti starijih osoba i/ili umirovljenika - sportske aktivnosti (nordijsko hodanje, balote, petanke, fitnes i druge vježbe za očuvanje pokretljivosti, održavanje vitalnosti i jačanja motoričkih sposobnosti)
- Grupne aktivnosti koje preveniraju usamljenost starijih osoba i umirovljenika:
 1. Izleti
 2. Druženja za značajne datume (Valentinovo, proslave rođendana, maskenbal, Dan žena i sl.)
 3. Hobističke (kreativne) radionice
 4. Organiziranje društvenih igara (igranje šaha, domina, karata, čovječe ne ljuti se i sl.)
- Savjetovanje iz financijske pismenosti
- Individualna savjetovanja iz područja očuvanja zdravlja i zdrave prehrane.
- Informiranje u info kutku u Drnišu i Kninu (o interesima vezanim za zdravlje, socijalna prava, prava iz radnog odnosa (vezano za rad uz mirovinu), različitim temama vezanim za aktivno starenje, o mjestima u lokalnoj zajednici i načinima kako mogu doći do potrebnih informacija).

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem te svojim potpisom potvrđujem da želim biti sudionik/ica aktivnosti ostvarenih iz poziva „Jačanje kapaciteta organizacija civilnog društva za provedbu programa aktivnog starenja“, referentni broj: SF.3.4.08.06.

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 „Sijede više vrijede“; Kodni br. SF.3.4.08.06.0105.

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 55 godina),
2. Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet sudionika (za umirovljenike)
3. Preslika rješenja kojim se priznaje pravo na mirovinu **ili**
preslika odreska od mirovine **ili**
preslika obavijesti o mirovini koju izdaje banka **ili**
Potvrda HZMO-a kojom se dokazuje status korisnika mirovine (Potvrda o isplaćenoj mirovini ili Potvrda o visini mirovine i slično) **ili**
dokument jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi status korisnika mirovine.

U _____ godine
(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis
