

PRIJAVA ZA ISKAZ INTERESA

za sudjelovanje u projektu „Omogućimo socijalnu uključenost starijih osoba u općini Draž - briga za kvalitetan život osoba starije životne dobi“ - UP.02.2.2.06.0278

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

ADRESA: _____

KONTAKT: _____

OPĆINA DRAŽ
Braće Radića 58.
31 305 Draž

Iskazujem interes za sudjelovanje u projektu „Omogućimo socijalnu uključenost starijih osoba u općini Draž - briga za kvalitetan život osoba starije životne dobi“ - UP.02.2.2.06.0278, a koji ima za cilj pružanje podrške osobama starije životne dobi uključivanjem u život zajednice radi smanjenja socijalne isključenosti i usamljenosti. Izjavljujem da želim sudjelovati na radionicama dnevnih aktivnosti i psihološkog osnaživanja te biti korisnik izvaninstitucionalnih usluga kroz organizaciju razgovora i druženja, kreativnih, edukacijskih, sportskih i kulturno zabavnih aktivnosti te sudjelovati u aktivnostima poput pratnje u bolnicu, banku, poštu, crkvu i sl.

Izjavljujem da sam osoba sa navršenih 65 godina života ili starija, te u tu svrhu dostavljam presliku važeće osobne iskaznice.

Dajem privolu Općini Draž da se moji osobni podaci sadržani u dokumentaciji, obrađuju, čuvaju i prosljeđuju od strane Općine Draž isključivo u svrhu provedbe aktivnosti i postupanja na području RH, da se pismeno, izjava, digitalizirani podatak i/ili poruka u kojem su sadržani moji osobni podaci mogu koristiti elektroničkom poštom, telefonskim putem, te objaviti na službenim mrežnim stranicama Općine Draž, da me se fotografira i snima tijekom provođenja aktivnosti i postupanja Općine Draž zajedno s ostalim članovima svoje obitelji, odabranima za sudjeluje u organiziran aktivnostima u svrhu javne komunikacije (objava na službenoj internetskoj stranici, objave u medijima i sl.) radi sudjelovanja u projektu „Omogućimo socijalnu uključenost starijih osoba u općini Draž - briga za kvalitetan život osoba starije životne dobi“, a sukladno Općoj Uredbi o zaštiti osobnih podataka-GDPR (SL EU L119), Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18).

Svojim potpisom također potvrđujem da sam upoznat/a sa pravom da u svakom trenutku mogu zatražiti pristup svojim osobnim podacima te ispravak, brisanje ili ograničavanje obrade mojih osobnih podataka kao i s pravom na podnošenje prigovora na obradu mojih osobnih podataka.

U _____, _____, 2020. godine

Podnositelj prijave:

Prilog: -preslika osobne iskaznice

