REPUBLIKA HRVATSKA

OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA

OPĆINA ŠODOLOVCI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRIMLJENO** | | |
| **KLASIFIKACIJSKA OZNAKA** | **UST. JEDINICA** | |
| 551-06/19-01/ |  | |
| **URUDŽBENI BROJ** | **PRIL.** | **VRIJ.** |
| 2121/11-19- |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime i prezime

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kontakt telefon

**OPĆINA ŠODOLOVCI**

**PREDMET:** Zahtjev za jednokratnu pomoć

Temeljem Odluke o pravima iz socijalne skrbi i drugim potporama iz Proračuna Općine Šodolovci („službeni glasnik Općine Šodolovci“ broj 1/19) Ja, dolje potpisani, podnosim

Zahtjev za **jednokratnu** pomoć iz razloga:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

te **prilažem** dokumentaciju kojom dokazujem postojanje uvjeta.

U Šodolovcima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja Zahtjeva)

**Prilozi:**

1. preslika osobne iskaznice podnositelja zahtjeva i svih članova obitelji,

2. dokaz o primanjima podnositelja zahtjeva i svih članova obitelji (potvrda porezne uprave),

3. dokaz o nezaposlenosti ako je podnositelj zahtjeva ili član obitelji nezaposlena osoba,

4. ostalo (liječnička dokumentacija, smrtni list, zapisnik nadležnog tijela o događaju i sl.) čime se dokazuje postojanje uvjeta iz Odluke.

5. presliku računa (tekući ili žiro)

**IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI/PRIVOLE ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA**

**u svezi podnošenja Zahtjeva za jednokratnu pomoć**

Potpisom ove Izjave dajem privolu/suglasnost Općini Šodolovci, Ive Andrića 3, Šodolovci (u nastavku teksta: voditelj obrade) da prikuplja moje osobne podatke:

*ime i prezime, prebivalište/boravište, osobni identifikacijski broj ili JMBG, datum rođenja, mjesto rođenja, državljanstvo, broj telefona/mobitela, e-mail adresa, zdravstveni podaci, status zaposlenja, visinu prihoda i druge podatke sadržane u Zahtjevu za jednokratnu pomoć i popratnoj dokumentaciji.*

te da ih obrađuju na način da ih se koristi isključivo u svrhu

*provjere podataka te rješavanja Zahtjeva za jednokratnu pomoć.*

Mojim podacima pristup mogu imati samo ovlaštene osobe Voditelja obrade i to za gore navedene svrhe.

Voditelj obrade poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka. Voditelj obrade će čuvati moje podatke u skladu s Pravilnikom o zaštiti arhivskog i registraturnog gradiva Općine Šodolovci.

Predmetnu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu za sve ili neke od osobnih podataka, ali će u tom slučaju Voditelj obrade možda biti onemogućen u izvršavanju obrade tj. provjere svih uvjeta za ispunjavanje uvjeta iz oglasa u kojem slučaju prijava može biti odbijena. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

Također sam upoznat da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka, mogu pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti moje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade.

Potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade upoznat kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka mogu provjeriti, dobiti kod Voditelja obrade te se mogu u pisanom obliku obratiti službeniku za zaštitu osobnih podataka na e- mail adresu: [procelnik@sodolovci.hr](mailto:procelnik@sodolovci.hr) .

Upoznat sam kako u vezi povrede mojih prava mogu podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Martićeva 14, Zagreb.

Šodolovci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Izrazi koji se koriste u ovoj Izjavi upotrjebljeni su neutralno i odnose se na osobe oba spola.