**IME I PREZIME:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRESA PREBIVALIŠTA** (ulica i kućni broj, mjesto):

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

**OIB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TEL:/MOB:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIJAVA ZA PRIJAM U RADNI ODNOS**

**u projektu, „Zajedno u zajednici u Općini Šodolovci“- „Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici – Faza I“ – Kodni broj Ugovora UP.02.2.2.06.0013 sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda u sklopu Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2014. - 2020.**

Ovu prijavu podnosim za potrebe prijave na natječaj za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme u sklopu projekta UP.02.2.2.06.0013, „Zajedno u zajednici u Općini Šodolovci“ –za radno mjesto ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Izjavljujem da ispunjavam sljedeće uvjete (zaokružiti uvjet/e koje ispunjavate):**

1. Punoljetnost

2. hrvatsko državljanstvo

3. srednjoškolsko obrazovanja u trajanju od 3 godine / srednjoškolsko obrazovanje u trajanju od 4 godine (podcrtati potrebno)

4. važeća vozačka dozvola B kategorije

5. poznavanje rada na računalu

Prijavi prilažem (zaokružiti):

1. **životopis**
2. **preslika osobne iskaznice**
3. **preslika dokaza o stručnoj spremi (preslika svjedodžbe završene srednje škole 3 godine odnosno završene srednje škole 4 godine)**
4. **vlastoručno potpisana izjava kandidata da je suglasan sa svim uvjetima natječaja te korištenjem i obradom osobnih podataka u svrhu provedbe postupka natječaja**
5. **svjedodžba o poznavanju rada na računalu odnosno vlastoručno potpisana Izjava o poznavanju rada na računalu**
6. p**reslika važeće vozačke dozvole B kategorije**
7. **vlastoručno potpisanu Izjavu o iskazu interesa za edukaciju**
8. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(navesti ukoliko prilažete dodatnu dokumentaciju)**

|  |
| --- |
| **Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u ovoj prijavi istiniti.** |

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. godine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis podnositelja/ice)

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

**u svezi podnošenja Zamolbe za zasnivanje radnog odnosa u sklopu projekta**

**„Zajedno u zajednici u Općini Šodolovci“**

Potpisom ove Izjave dajem privolu/suglasnost Općini Šodolovci, Ive Andrića 3, Šodolovci, OIB 62765405304 (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, i druge podatke sadržane u Zamolbi za zaposlenje i popratnoj dokumentaciji*

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

*zasnivanja radnog odnosa, prijave na mirovinsko i zdravstveno osiguranje te isplate plaće.*

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 .

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.