**OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA-UKLJUČIVANJE U PROJEKT**

**Zaželi-prevencija institucionalizacije SF.3.4.11.01. financiran sredstvima Europskog socijalnog fonda plus**

**„Zaželi-Negoslavci -faza IV“ kodni broj projekta SF.3.4.11.01.0132**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **ADRESA** |  |
| **OIB** |  |
| **KONTAKT TELEFON** |  |
| **BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA** |  |
| **VISINA MJESEČNIH PRIMANJA SVIH ČLANOVA KUĆANSTVA****U EUR****(nije potrebno za osobe s invaliditetom)** |  |

Molimo zaokružiti slovo ispred **kategorije kojoj korisnik ciljane skupine pripada** (moguće je zaokružiti oboje):

a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više), molimo navesti godine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja, molimo navesti godine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem da **želim biti sudionik** projekta „Zaželi-Negoslavci -faza IV“ Kodni broj projekta SF.3.4.11.01.0132.

Izjavljujem da sam za ovaj javni poziv saznao/la : a) putem radija

 b) putem tiskanog letka

**Izjavljujem** pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da su gore navedeni podaci istiniti, da sam upoznat/a sa uvjetima prihvatljivosti sudionika iz poziva te da sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka upoznat kako se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu izrade i podnošenja projektnog prijedloga, provedbe postupka dodjele bespovratnih sredstava, sklapanja i izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, provedbe revizije postupaka odabira, postupka dodjele bespovratnih sredstava i izvršenja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali (2021.-2027.) i da se za druge potrebe neće koristiti, za što dajem svoju izričitu privolu.

U Negoslavcima, \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis)