



PRIJAVNICA NA KORISNIKE PROJEKTA

„POMOZIMO ZAJEDNO“

Osobni podaci prijavitelja:

Ime i prezime: _____

Datum rođenja: _____

Adresa prebivališta: _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Broj telefona / mobitela: _____

E-mail adresa: _____

OIB: _____

Odaberite ulogu (zaokružite):

☐ Korisnik projekta (osoba s poteškoćama / bez odgovarajuće roditeljske skrbi/obitelj kojima prijeti izuzimanje djece iz obitelji)

☐ Član obitelji/skrbnik korisnika

Podaci za korisnike projekta (popunjavaju osobe s poteškoćama)

Vrsta poteškoće / dijagnoza: _____

Dosadašnja podrška / terapije: _____

Potrebna podrška (zaokružite ili navedite):

- ☐ Materijalna pomoć (navedite kakva _____)
- ☐ Zdravstvena pomoć pomoć (navedite kakva _____)
- ☐ Psihosocijalna pomoć pomoć (navedite kakva _____)
- ☐ Pravna pomoć
- ☐ Duhovna pomoć

Drugo: _____



Podaci za korisnike projekta (popunjavaju osobe bez odgovarajuće roditeljske skrbi ili obitelj pred izuzećem djece):

Dosadašnja podrška: _____

Potrebna podrška (zaokružite ili navedite):

- ☐ *Materijalna pomoć (navedite kakva _____)*
- ☐ *Zdravstvena pomoć (navedite kakva _____)*
- ☐ *Psihosocijalna pomoć (navedite kakva _____)*
- ☐ *Pravna pomoć*
- ☐ *Duhovna pomoć*

Drugo: _____

IZJAVA

Ovim putem podnosim prijavu za sudjelovanje u projektu „Pomozimo zajedno“ te izjavljujem da:

- *prihvaćam ciljeve i pravila udruge*
- *ću djelovati u skladu s uputama i odlukama organizatora*
- *ću čuvati ugled udruge i projekta*
- *Izjavljujem da sam suglasan/suglasna da se moji osobni podaci koriste isključivo u svrhu vođenja evidencije projekta, u skladu s Izjavom o zaštiti osobnih podataka i GDPR uredbom.*

datum prijave

potpis odgovorne osobe

Za internu upotrebu udruge:

Datum primitka prijavnice: _____

Broj prijave: _____

Ovjerio: _____