

IZJAVA KRAJNJIH KORISNIKA U PROJEKTU „SOCIJALNO SE UKLJUČI I ZAPOSILI – SUZI“

Izjavljujem da sam ja _____,
rođen/a _____,
ime i prezime

OIB _____, s prebivalištem u Gradu Zagrebu, na adresi _____

_____ suglasan/ na da mi se, u okviru projekta „Socijalno se uključi i zaposli –

SUZI“, osigura pomoć u kućanstvu u trajanju od 24 mjeseca od dana potpisivanja ove izjave (opis usluge pomoći u kućanstvu i obveze korisnika/ice i pružatelja usluge sastavni su dio ove izjave)

Također izjavljujem da sam (zaokružiti):

- a) hrvatski branitelj
- b) osoba s invaliditetom (____%)
- c) osoba s privremenim ili trajnim promjenama u zdravstvenom stanju
- d) osoba starije životne dobi ili teže pokretna osoba
- e) samac/ica

te pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nisam korisnik usluge pomoći u kućanstvu osigurane iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora.

Suglasan/sna sam da Grad Zagreb u okviru projekta „Socijalno se uključi i zaposli-SUZI“ - Program zapošljavanja žena, financiranog iz Europskog socijalnog fonda, prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i proslijeđuje ih trećoj strani – partnerima na projektu i osobama zaduženim za provedbu projekta, samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u svezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka), Zakona o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12) te Zakona o provedbi Opće uredbi o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine 42/18)

U Zagrebu, _____

Vlastoručni potpis