



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA SAMOBOR
Ilirskog pokreta 2, 10430 Samobor

OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA ZA UKLJUČIVANJE U PROJEKTNE AKTIVNOSTI U OKVIRU PROJEKTA “BuBa’s - BUDI UKLJUČEN, BUDI AKTIVAN SENIOR”

PODACI O SUDIONIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
SPOL	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT BROJ	
UMIROVLJENIK DA/NE	
VRSTA MIROVINE (za umirovljenike)	

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni. Sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti osobnih podataka upoznat/a sam kako se moji osobni podaci/podaci o sudioniku aktivnosti 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 u druge svrhe neće koristiti.

U _____, _____ godine.

Potpis:

