

OBRAZAC PRIJAVE
NA JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA PRIPADNIKA/ICA CILJNIH SKUPINA
ZA SUDJELOVANJE U AKTIVNOSTIMA ESF + PROJEKTA

**„IZRADA SOCIJALNOG PLANA ISTARSKJE ŽUPANIJE“
(SF.3.4.08.01.0010)**

PODACI SUDIONIKA/ICE U PROJEKTU:	
IME I PREZIME	
OIB	
E-MAIL	
KONTAKT BROJ	
PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI (moguće je zaokružiti obje opcije)	a) Član/ica Savjeta za socijalnu skrb Istarske županije b) Djelatnik/ica Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb Istarske županije

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da su podaci koje sam naveo u ovom obrascu točni te da ispunjavam sve navedene uvjete te svojim potpisom potvrđujem da želim biti sudionik/ica projekta "Izrada socijalnog plana Istarske županije".

Obvezna dokumentacija koju zainteresirani sudionik dostavlja prilikom prijave uz obrazac prijave:

- 1. Preslika osobne iskaznice (obostrana)**
- 2. Rješenje o imenovanju člana/ice Savjeta za socijalnu skrb Istarske županije ili Rješenje o rasporedu djelatnika/ice Upravnog odjela za zdravstvo i socijalnu skrb Istarske županije**
- 3. Privola zainteresiranog sudionika za prikupljanje i obradu osobnih podataka (u prilogu)**

Upoznat/a sam kako se moji osobni podaci/podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu izvršenja Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava u sklopu projekta „Izrada socijalnog plana Istarske županije“ (SF.3.4.08.01.0010) te u svrhu praćenja, izvještavanja i vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“ i da se u druge svrhe neće koristiti.

U _____, _____
mjesto datum

vlastoručni potpis

