



SF.3.4.08.06.0137, Aktivni u starosti II

OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV PRIPADNICIMA CILJNE SKUPINE ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

„AKTIVNI U STAROSTI II“, Kodni broj projekta: SF.3.4.08.06.0137

u okviru Poziva na dostavu projektnih prijedloga „Jačanje kapaciteta organizacija civilnoga društva za provedbu programa aktivnog starenja“

PODACI O SUDIONIKU/ICI

Ime i prezime: _____

Spol (zaokružiti): M Ž

Datum rođenja: _____

OIB: _____

Adresa: _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Kontakt telefon/mobitel: _____

E-mail: _____

PODACI O PRIPADNOSTI CILJNOJ SKUPINI

- ☐ Osoba starija od 55 godina
- ☐ Umirovljenik/ca (korisnik/ca mirovine)

O MOGUĆNOSTIMA SUDJELOVANJA NA PROJEKTU INFORMIRALI STE SE PREKO

- ☐ Tiskanog plakata / letka
- ☐ Objavama na društvenim mrežama / web stranicama
- ☐ Ostalo _____



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



Sufinancira
Europska unija

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih.



AKTIVNOSTI U KOJIMA ŽELIM SUDJELOVATI

(označiti jednu ili više)

- ☐ fizičke i rekreativne aktivnosti,
- ☐ radionice za prevenciju usamljenosti,
- ☐ edukativne radionice i predavanja,
- ☐ zdravstveno-preventivni programi,
- ☐ međugeneracijske aktivnosti,
- ☐ info kutak.

IZJAVA SUDIONIKA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu istiniti i točni. Izjavljujem da želim sudjelovati u projektnim aktivnostima projekta „Aktivni u starosti II“ (SF.3.4.08.06.0137) te potvrđujem da pripadam ciljnoj skupini definiranoj projektnim prijedlogom. Suglasan/na sam da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju isključivo za potrebe provedbe projekta, dokazivanja pripadnosti ciljnoj skupini, praćenja pokazatelja projekta, izvještavanja prema nadležnim tijelima te provedbe kontrola i revizija projekta. Osobni podaci obrađivat će se sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća (GDPR) i važećim propisima Republike Hrvatske.

Mjesto: _____

Datum: _____

Potpis sudionika:



ESF+
**Učinkoviti ljudski
potencijali**



VLADA REPUBLIKE HRVATSKE
Ured za udruge



Nacionalna
zaklada za
razvoj
civilnoga
društva



**Sufinancira
Europska unija**

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih.



SF.3.4.08.06.0137, Aktivni u starosti II

PRILOZI

Za osobe starije od 55 godina:

- ☐ Preslika osobne iskaznice ili drugog identifikacijskog dokumenta iz kojeg je vidljiva dob sudionika

Za umirovljenike:

- ☐ Preslika osobne iskaznice i jedan od sljedećih dokaza:
 - Rješenje o priznavanju prava na mirovinu
 - Odrezak mirovine
 - Potvrda HZMO-a
 - Obavijest o isplati mirovine
 - Drugi odgovarajući dokaz statusa umirovljenika

ZA SLUŽBENU UPORABU

Datum i vrijeme zaprimanja prijave: _____

Pripadnost ciljnoj skupini utvrđena:

DA NE

Prijava potpuna:

DA NE

Potpis odgovorne osobe:



ESF+
**Učinkoviti ljudski
potencijali**



VLADA REPUBLIKE HRVATSKE
Ured za udruge



Nacionalna
zaklada za
razvoj
civilnoga
društva



**Sufinancira
Europska unija**

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih.