



**ZAMOLBA
ZA KORIŠTENJE USLUGE BORAVKA
U USTANOVI ZA SVEOBUHVATNU SKRB „TIGROVI“**

1. OSOBNI PODACI		
IME I PREZIME		
OIB		
DATUM ROĐENJA		
ADRESA PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA		
BROJ TELEFONA/MOBITELA		
E-MAIL		
ADRESA I KONTAKT TELEFON NAJBLIŽIH ČLANOVA OBITELJI		
2. PODNOSITELJ ZAMOLBE		
a) Hrvatski branitelj iz Domovinskog rata b) Član obitelji hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata c) Njegovatelj		
3. OSTALI PODACI		
ČLANOVI KUĆANSTVA I SRODSTVO		
KRONIČNE BOLESTI		
KORIŠTENJE LIJEKOVA	a) redovno	b) po potrebi

4. OPIS POTREBE

IZJAVA O SUGLASNOSTI ZA PRIKUPLJANJE OSOBNIH PODATAKA

Upoznat/a sam da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN 42/18) i UREDBOM (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. zaštititi pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka moji osobni podaci kao podnositelja zamolbe za priznavanje prava na korištenje usluga Ustanove za sveobuhvatnu skrb „Tigrovi“ prikupljaju se isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava i u svrhu unaprjeđivanja rada Ustanove te da se u druge svrhe neće koristiti. Također sam informiran o identitetu voditelja zbirke. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu. Upoznat/-a sam s činjenicom da danu privolu mogu u svakom trenutku povući i da mogu uložiti prigovor na način obrade osobnih podataka te da mogu zatražiti informacije o načinu obrade osobnih podataka.

U _____, dana _____

Potpis

U prilogu:

- a) preslika osobne iskaznice**
- b) potvrda iz evidencije hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata**
- c) potvrda liječnika o zdravstvenom stanju s MKB kodom i nazivom dijagnoza**
- d) medicinska dokumentacija**
- d) dokaz o srodstvu članova obitelji s hrvatskim braniteljem ukoliko su članovi obitelji korisnici usluga**