Ime i prezime podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa podnositelja zahtjeva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontakt (telefon/mobitel): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Općina Barban

Barban 69, 52207 Barban

PREDMET: **Zahtjev za priznavanje troškova boravka djeteta u dječjem vrtiću**

Temeljem čl. 12. Odluke o socijalnoj skrbi („Službene novine Općine Barban“ br. 29/15, 4/17 i 40/19) (dalje u tekstu Odluke) molim da mi priznate pravo na troškove boravka djeteta u dječjem vrtiću.

Pravo na priznavanje troškova boravka djeteta u dječjem vrtiću ostvarujem zbog ispunjavanja sljedećeg uvjeta:

1. Socijalni uvjet (čl. 6. Odluke)
2. Uvjet prihoda (čl. 7. Odluke)
3. Posebni uvjet (čl. 8. Odluke)
4. Roditelj troje ili više djece (čl. 12. Odluke)
5. Korisnik doplatka za djecu (čl. 12. Odluke)
6. Dvoje djece polaznici programa predškolske ustanove (čl. 12. Odluke)

Zahtjevu prilažem:

1. Rješenje o zajamčenoj minimalnoj naknadi (za dokazivanje socijalnog uvjeta)
2. Izjavu o broju članova kućanstva (za dokazivanje uvjeta prihoda)
3. IP obrazac za zaposlene članove kućanstva (za dokazivanje uvjeta prihoda)
4. Potvrde o upisu djece u školu odnosno vrtić (roditelj troje ili više djece)
5. Rješenje o dječjem doplatku (korisnik doplatka)
6. Potvrde o upisu dvoje djece u predškolsku ustanovu (dvoje djece polaznici programa predškolske ustanove)

IZJAVA

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U smislu članka 47. stavka 3. Zakona o općem upravnom postupku (NN 47/09) pod materijalnom i kaznenom odgovornošću jamčim za točnost dostavljenih podataka.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mjesto i datum Potpis

**IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

U skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine 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), te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ br.: 42/18), dajem sljedeću

**IZJAVU O PRIVOLI**

**za prikupljanje i obradu osobnih podataka**

Potpisom ove Izjave dajem privolu za prosljeđivanje danih podataka na prikupljanje i obradu Općini Barban.

Općina Barban s vašim će osobnim podacima postupati sukladno pravnim aktima o zaštiti osobnih podataka.

Navedeni podaci prikupljaju se i obrađuju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava iz gornjeg Obrasca te se u druge svrhe neće koristiti.

Upoznat/upoznata sam s pravom da u svako doba mogu opozvati ovu Izjavu, odnosno podnijeti zahtjev za povlačenjem privole i zatražiti prestanak daljnje obrade mojih osobnih podataka, u kojem slučaju je zabranjena daljnja obrada istih podataka, osim ako se radi o obradi podataka u statističke svrhe kada osobni podaci više ne omogućuju identifikaciju osobe na koju se odnose.

Ovu Izjavu sam pročitao/pročitala, ona predstavlja moju pravu volju te je u znak suglasnosti potpisujem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis ispitanika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum davanja Izjave)