|  |
| --- |
| **prostor za prijemni štambilj:** |

****

**REPUBLIKA HRVATSKA**

**KOPRIVNIČKO – KRIŽEVAČKA**

**ŽUPANIJA**

**OPĆINA GORNJA RIJEKA**

**ZAHTJEV ZA**

**priznavanje prava na naknadu za opremu novorođenog djeteta sukladno Odluci o socijalnoj na području Općine Gornja Rijeka („Službeni glasnik Koprivničko – križevačke županije“ broj 21/22, 8/23. i 28/24)**

|  |  |
| --- | --- |
| **PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:** | |
| **Ime i prezime:** | |
| **Prebivalište:** | |
| **OIB:** | |
| **Telefon/mobitel:** | |
| **e-mail:** | |
| **IBAN račun:** | |
| **PODACI O ZAHTJEVU** | |
| Molim Naslov da mi odobri **naknadu za opremu novorođenog djeteta** sukladno *Odluci o socijalnoj na području Općine Gornja Rijeka („Službeni glasnik Koprivničko – križevačke županije“ broj 21/22, 8/23. i 28/24)* za moje novorođeno dijete  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ koje je rođeno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.  (ime i prezime djeteta) (datum rođenja djeteta) | |
|  | |
| **Prilozi uz zahtjev:**  1. rodni list ili izvadak/elektronički zapis iz matice rođenih za novorođeno dijete  2. uvjerenje/elektronički zapis o prebivalištu novorođenog djeteta,  3. uvjerenje/elektronički zapis o prebivalištu oba roditelja,  4. IBAN broj bankovnog računa nositelja roditeljske skrbi. | **Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Potpis podnositelja zahtjeva:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan/ a da Općina Gornja Rijeka s mojim osobnim podacima postupa sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. god. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka, SL EU L119, 4.5.2016.), te Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ br.42/2018) uz primjenu odgovarajućih tehničkih i sigurnosnih mjera, zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.

**IZJAVA O TOČNOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA**

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću, svojim potpisom jamčim za istinitost i točnost svih podataka koji su navedeni u zahtjevu, kao i u prilozima zahtjevu.

VLASTORUČNI POTPIS:

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