

Podaci o podnositelju zahtjeva
(korisnik: roditelj/skrbnik/udomitelj)

_____ (ime i prezime)

_____ (OIB)

_____ (adresa)

_____ (kontakt broj)

_____ (e-mail adresa)

GRAD KAŠTELA
Upravni odjel za društvene djelatnosti i zajedničke poslove
Braće Radić 1
21212 Kaštel Sućurac

PREDMET: Zahtjev za pomoć za podmirenje troškova prehrane u produženom boravku za učenika OŠ Bijaći, K. Novi

Molim Naslov da se odobri pomoć za podmirenje troškova prehrane u produženom boravku za učenika:

_____, _____
(ime i prezime učenika) (razred)

Ostala djece iz iste obitelji koja pohađaju produženi boravak u OŠ „Bijaći“:

1. _____, _____
(ime i prezime učenika) (razred)
2. _____, _____
(ime i prezime učenika) (razred)

Pravo na pomoć za podmirenje troškova prehrane ostvaruje se budući je ispunjen uvjet **(označiti X)**

_____ drugo i svako sljedeće dijete iste obitelji u programu produženog boravka

_____ dijete samohranog roditelja

_____ dijete smješteno kod udomitelja

Uz Zahtjev kao dokaz prilažem **(označiti X i nadopuniti)**

_____ Uvjerenje o prebivalištu (uvjerenje od MUP-a ili e-uvjerenje) za učenika za kojeg se traži pomoć, za ostalu djecu iz iste obitelji koja pohađaju produženi boravak u OŠ „Bijaći“ te za oba roditelja/samohranog roditelja, skrbnika ili udomitelja.

_____ Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list za učenika za kojeg se traži pomoć i za ostalu djecu iz iste obitelji koja pohađaju produženi boravak.

_____ Rješenje o priznavanju prava djetetu na socijalnu uslugu dugotrajnog smještaja u udomiteljsku obitelj.

_____ Smrtni list roditelja / Rješenje nadležnog tijela o povjeravanju djece na čuvanje i odgoj podnositelju Zahtjeva / Potvrda Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje o nekorištenju prava na obiteljsku mirovinu.

IBAN HR _____

Naziv banke _____

Tražim da se sve obavijesti i pismena dostavljaju (**označiti X**):

_____ Poštom osobno na adresu navedenu u ovom zahtjevu

_____ Suglasan/na sam da mi Grad Kaštela sva pismena povodom ovog zahtjeva dostavlja elektroničkim putem na e-mail adresu navedenu na ovom zahtjevu sukladno Zakonu o elektroničkoj ispravi

Izjava (**označiti X**):

_____ Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci točni i istiniti

PRIVOLA: Suglasan/na sam da Grad Kaštela, obrađuje i provjerava naznačene podatke u svrhu ostvarivanja prava za pomoć za podmirenje troškova prehrane u produženom boravku za učenika OŠ. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje pomoći, Zahtjev se neće moći riješiti.

Način predavanja Zahtjeva:

- osobnom predajom u pisarnicu gradske uprave (ponedjeljak-petak od 08:00-14:00 sati)
- poštom
- e-poštom pisarnica@kastela.hr (obrazac mora biti potpisan te skeniran i poslan mailom)
- www.kastela.hr, e-obraci (obrazac mora biti potpisan te skeniran i poslan putem e-obraci)

ZAŠTITA PODATAKA

Voditelj obrade: Grad Kaštela, Braće Radić 1, 21212 Kaštel Sućurac, Upravni odjel za društvene djelatnosti i zajedničke poslove, 021/205-219

Kontakt podaci za zaštitu podataka: zastitapodataka@kastela.hr 021/205-286

Svrha: Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivat će se u svrhu rješavanja prava sukladno Odluci o pomoći za podmirenje troškova prehrane u produženom boravku učenika osnovnih škola

Opoziv privole: napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade osobnih podataka (broj mobitela/telefona i e-mail adrese).

Prava ispitanika: Ispitanik ima pravo od voditelja obrade zatražiti pristup osobnim

podacima i ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade ili prava na ulaganje prigovora na obradu takvih te prava na prenosivost podataka. Također, ukoliko ispitanik smatra da mu je povrijeđeno neko pravo zajamčeno Općom uredbom o zaštiti podataka može Agenciji za zaštitu osobnih podataka podnijeti prigovor, odnosno zahtjev za utvrđivanje povrede prava.

U Kaštel _____, _____ 2025. g.

*(vlastoručni ili elektronički kvalificirani potpis
podnosioca zahtjeva)*