

**Podaci o podnositelju zahtjeva
(korisnik: roditelj ili skrbnik djeteta)**

(ime i prezime)

(OIB)

(adresa)

(kontakt broj)

(e-mail adresa)

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

PREDMET : Zahtjev za pomoć djeci i mladim osobama s teškoćama u razvoju

Molim Naslov da mi se odobri korištenje pomoći za:

(ime i prezime djeteta/mlađe osobe za koju se traži pomoć)

(OIB)

(datum rođenja)

Stupanj težine invaliditeta - oštećenja funkcionalnih sposobnosti prema propisima o vještačenju i metodologijama vještačenja (označiti X) :

_____ III. stupanj _____ IV. stupanj

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

_____ Važeći **nalaz** Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom ili **rješenje** Hrvatskog zavoda za socijalni rad

_____ Uvjerenje o prebivalištu (uvjerenje od MUP-a ili e-uvjerenje) podnositelja zahtjeva (korisnika: roditelja ili skrbnika djeteta) i djeteta/mlađe osobe za koju se traži pomoć

_____ Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list za dijete/mlađu osobu za koju se traži pomoć

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 na pomoć djeci i mlađim osobama s teškoćama u razvoju. 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 opće poslove, 021/205-219

Kontakt podaci za zaštitu podataka: zastitapodataka@kastela.hr 02 205286

Svrha: Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivat sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Grada Kaštela („Službeni glasnik Grada Kaštela“ br. 42/24).

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.

*(vlastoručni ili elektronički kvalificirani potpis podnositelja
zahtjeva)*