

**Podaci o podnositelju zahtjeva**

\_\_\_\_\_  
(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 ostvarenje prava na sufinanciran javni prijevoz**

Molim Naslov da se odobri pravo na sufinanciran javni prijevoz za **(nadopuniti)**:

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime osobe za koju se traži  
priznavanje prava / korisnik –  
ako je različito od podnositelja Zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
(adresa i mjesto)

Pravo na sufinanciran javni prijevoz ostvaruje se jer je ispunjen uvjet **(označi X)**

\_\_\_\_\_ Roditelj poginulog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata

\_\_\_\_\_ Dobrovoljni darivatelj krvi – 50 i više darivanja muškarac, 25 i više darivanja žena

\_\_\_\_\_ Invalidna osoba sa 100% invalidnosti / pratitelj

\_\_\_\_\_ Osoba s mentalnim oštećenjem zdravlja s oduzetom poslovnom sposobnošću / pratitelj

\_\_\_\_\_ Korisnici privremenog smještaja za beskućnike Grada Kaštela

\_\_\_\_\_ Osobe s invaliditetom – gluhe i nagluhe, oboljele od multiple skleroze, distrofije, djeca s posebnim potrebama (jedan od roditelja)

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 sufinanciran javni prijevoz. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje prava na sufinanciran javni prijevoz, 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 na adresu [pisarnica@kastela.hr](mailto:pisarnica@kastela.hr) (obrazac mora biti fizički potpisan te skeniran i poslan mailom).
- web stranica [www.kastela.hr](http://www.kastela.hr), e-obraci (obrazac mora biti fizički 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](mailto:zastitapodataka@kastela.hr) 021/205-286

**Svrha:** Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivat će se 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)*