

ZAHTJEV ZA ISPLATU SREDSTAVA PRIGODOM USKRSNIH BLAGDANA ZA POMOĆ STARIJIM OSOBAMA SLABIJEG IMOVINSKOG STANJA S PODRUČJA GRADA ĐURĐEVCA

IME I PREZIME PODNOSITELJA ZAHTJEVA _____

ADRESA (iz osobne iskaznice) _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA _____

OIB KORISNIKA _____

BANKA _____

BROJ IBAN TEKUĆEG RAČUNA _____

KONTAKT TELEFON _____

***suglasan/na sam da Grad Đurđevac prikupi podatke o mojim primanjima od Porezne uprave.**

OVOM ZAHTJEVU PRILAŽEM:

1. Dokaz o prebivalištu na području Grada Đurđevca za korisnika (uvjerenje/preslika osobne iskaznice).
2. Kopija odreska zadnje mirovine ili drugog mjesečnog primanja
3. Preslika tekućeg računa s IBAN brojem.

U Đurđevcu, _____ 2023.

Vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva

PRIVOLA:

Ovime dajem privolu Gradu Đurđevcu, OIB: 98691330244, da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke u gore navedenu svrhu. Podacima imaju pristup ovlaštene osobe iz Grada Đurđevca te Grad Đurđevac poduzima tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka. Podaci će se čuvati dok postoji pravni temelj za obradu podataka (privola).

Ovu privolu dajem dobrovoljno te sam upoznat/a da je u bilo koje vrijeme mogu povući. Upoznat/a sam da, sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, te Općoj uredbi o zaštiti podataka, mogu, pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi. izvršim uvid u svoje osobne podatke, da ispravim ili dopunim osobne podatke radi prijenosa drugom voditelju obrade te da podnesem pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka. Upoznat/a sam da se za sve ostale informacije mogu obratiti na grad@durdjevac.hr ili broj 048/811-052.