

Podnositelj zahtjeva _____

KLASA:UP/I-551-01/24-01/
URBROJ:

Adresa _____

OIB podnositelja zahtjeva _____

Telefon/mobitel _____

E-mail _____

Buzet, _____ 2024. godine

REPUBLIKA HRVATSKA
ISTARSKA ŽUPANIJA
GRAD BUZET
Upravni odjel za opće
poslove, društvene djelatnosti
i razvojne projekte
52420 BUZET
II. istarske brigade 11

ZAHTJEV

za jednokratnu novčanu pomoć za novorođeno dijete u 2024. godini

Ime i prezime majke _____

Ime i prezime oca _____

Ime i prezime djeteta: _____

OIB _____ Spol: _____ Datum rođenja: _____

Adresa prebivališta: _____

Jednokratna novčana pomoći za novorođeno dijete isplatit će se na tekući račun broj
_____ otvoren kod _____ .

(naziv banke)

Naznačiti koje dijete je po redu:

prvo drugo treće četvrto peto šesto blizanci _____

Uz zahtjev prilažem:

- presliku osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu roditelja koji podnosi zahtjev,
- uvjerenje o prebivalištu ili elektronički zapis o prebivalištu za novorođeno dijete
- izjavu
- ostalo: _____

Potpisom ovog Zahtjeva podnositelj zahtjeva daje izričitu privolu/suglasnost Gradu Buzetu da može poduzimati radnje vezane uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a Grad Buzet, kao voditelj obrade osobnih podataka, s Vašim osobnim podacima postupati će sukladno Općoj uredbi (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i slobodnom kretanju takvih podataka, Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018), nacionalnim propisima kojima se regulira zaštita osobnih podataka uz primjenu odgovarajućih tehničkih i sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja. Davanje osobnih podataka je dobrovoljno te ih niste dužni dati, no pružanje podataka i dostava potrebne dokumentacije koja je navedena u ovom Zahtjevu uvjet je za utvrđivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć za novorođeno dijete te bez navedenih podataka Grad Buzet neće moći utvrditi ispunjavanje uvjeta za ostvarenje ovog prava.

Grad Buzet čuva povjerljivost Vaših osobnih podataka, te omogućava pristup i priopćavanje osobnih podataka samo onim zaposlenicima kojima su isti potrebni radi provedbe poslovnih aktivnosti, a trećim osobama u slučajevima koji su izričito propisani zakonom, uključivši izvršitelje obrade u pojedinim procesima obrade, uz primjenu svih tehničkih i organizacijskih mjera zaštite podataka.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem.

Želim da mi se rješenje dostavi putem elektroničke pošte (zaokružiti): **DA** **NE**

Potpis podnositelja zahtjeva