

## PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU „Aktivna starost u zajednici“

Ovim obrascem starija osoba iskazuje interes za uključivanje u aktivnosti projekta „Aktivna starost u zajednici“. Podaci se prikupljaju radi evidentiranja prijave, provjere pripadnosti ciljnoj skupini i organizacije aktivnosti.

### 1. PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime:	
OIB:	
Datum rođenja:	
Adresa:	
Mjesto:	
Poštanski broj:	
Županija:	
Telefon/mobitel:	

### 2. PODACI O KONTAKT OSOBI / SKRBNIKU / OPUNOMOĆENIKU (popuniti ako je primjenjivo)

Ime i prezime:	
Srodstvo / odnos s korisnikom:	
Telefon/mobitel:	

### 3. PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI

Korisnik pripada ciljnoj skupini projekta:

starija osoba - osoba od 65 ili više godina života

**Dokazna dokumentacija:** preslika osobne iskaznice ili drugog odgovarajućeg dokumenta iz kojeg je moguće utvrditi identitet i dob korisnika.

### 4. ODABIR / ISKAZ INTERESA ZA UKLJUČIVANJE U AKTIVNOSTI

Molimo označiti aktivnosti za koje je korisnik zainteresiran:

- Dnevne aktivnosti i aktivno provođenje vremena
- Savjetodavna podrška i podrška pri ostvarivanju prava
- Zdravstveno-preventivne i edukativne aktivnosti
- Medicinsko-rekreativne aktivnosti i fizioterapijske vježbe
- Prijevoz za obavljanje svakodnevnih aktivnosti - za potencijalne korisnike s područja Općine Gunja, ovisno o raspoloživim kapacitetima, organizacijskim mogućnostima i utvrđenim potrebama korisnika

### 5. IZJAVA KORISNIKA

Izjavljujem da želim sudjelovati u projektnim aktivnostima projekta „Aktivna starost u zajednici“ te da su podaci navedeni u ovom obrascu istiniti, točni i potpuni.

Upoznat/a sam da podnošenje prijavnog obrasca ne znači automatsko uključivanje u sve označene aktivnosti, već će se uključivanje provoditi u skladu s kriterijima projekta, raspoloživim kapacitetima i mogućnostima provedbe.

Potvrđujem da sam upoznat/a s obradom osobnih podataka u svrhu provedbe projekta, evidentiranja korisnika, organizacije aktivnosti, izvještavanja, kontrole i vrednovanja projekta, sukladno važećim propisima o zaštiti osobnih podataka i pravilima financiranja iz Europskog socijalnog fonda plus.

## 6. KONTAKT ZA PRIJAVU I DODATNE INFORMACIJE

Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Županja | Tel.: 032 831-607 | E-mail projekta: aktivnastarostuzajednici1@gmail.com | Web/Facebook: HCK GDCK Županja

Mjesto i datum:	
Potpis korisnika:	
Potpis kontakt osobe/skrbnika/opunomoćenika (ako je primjenjivo):	



REPUBLIKA HRVATSKA  
Ministarstvo rada, mirovinskoga  
sustava, obitelji i socijalne politike



Sufinancira  
Europska unija



ESF+  
Učinkoviti ljudski  
potencijali

Projekt „Aktivna starost u zajednici“, kodni broj SF.3.4.11.04.0199, financiran je sredstvima Europske unije iz Europskog socijalnog fonda plus, u okviru Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021. – 2027.

Sadržaj ovog obrasca isključiva je odgovornost Hrvatskog Crvenog križa Gradskog društva Crvenog križa Županja. Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih.