**OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA-UKLJUČIVANJE U PROJEKT**

"Učim, radim, pomažem faza IV"

 kodni broj projekta SF.3.4.11.01.0353

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **ADRESA** |  |
| **OIB** |  |
| **KONTAKT TELEFON** |  |
| **BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA** |  |
| **VISINA MJESEČNIH PRIMANJA SVIH ČLANOVA KUĆANSTVA U EUR****(nije potrebno za osobe s invaliditetom)** |  |

Molimo zaokružiti slovo ispred **kategorije kojoj korisnik ciljane skupine pripada**

(moguće je zaokružiti oboje):

a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više), molimo navesti godine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja, molimo navesti godine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem da **želim biti sudionik** projekta "Učim, radim, pomažem faza IV"

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 mjesto datum potpis