\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa prebivališta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(OIB roditelja/skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(broj telefona/mobitela)

 OPĆINA DUBRAVICA

 Pavla Štoosa 3

 10293 Dubravica

**ZAHTJEV**

**za sufinanciranje troškova smještaja djeteta u dječji vrtić „Smokvica“ u Dubravici od strane Općine Dubravica**

Molim Naslov na sufinanciranje troškova smještaja djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime djeteta), iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa prebivališta djeteta) u dječji vrtić „Smokvica“ u Dubravici.

Zaokružiti:

1. PRVO DIJETE
2. DRUGO DIJETE
3. TREĆE I SVAKO SLJEDEĆE DIJETE
4. DIJETE POGINULIH BRANITELJA

Dijete će pohađati: (zaokružiti)

1. REDOVITI PROGRAM (10 SATI) ili
2. REDOVITI/POLUDNEVNI PROGRAM (5 SATI)

Zahtjevu prilažem: (zaokružiti)

1. Uvjerenje o prebivalištu jednog roditelja/skrbnika (ili preslika osobne iskaznice)
2. Uvjerenje o prebivalištu djeteta (ili preslika osobne iskaznice)
3. Potvrda o zaposlenju jednog ili oba roditelja
4. Preslika ugovora sklopljenim sa DV „Smokvica“
5. Preslika dokumenta kojim se dokazuje status hrvatskog branitelja

Sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Službeni list Europske unije L 119, 4.5.2016., str. 1.), koja je u punoj primjeni od 25. svibnja 2018. godine, općina prikuplja, obrađuje i pohranjuje osobne podatke sadržane u ovom zahtjevu u svrhu izvršenja prava i obveza koja proizlaze iz njega. Pravnu osnovu za obradu osobnih podataka u naprijed navedene svrhe predstavlja nužnost prilikom potpisivanja zahtjeva, odnosno, u slučaju da korisnik uskrati davanje bitnih podataka, Općina neće biti u mogućnosti poduzeti pojedine radnje vezane uz sufinanciranje.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum) POTPIS RODITELJA/SKRBNIKA