

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA (ulica i kućni broj, mjesto):

TEL/MOB: _____

E-mail: _____

PRIJAVA ZA PRIJAM U RADNI ODNOS
na projektu „Zaželi pomoć u kući“- Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III,
sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda u sklopu Operativnog programa Učinkoviti
ljudski potencijali 2014.-2020.

Ovu prijavu podnosim za potrebe prijave na Javni Oglas za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme na projektu "Zaželi pomoć u kući"- Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III, UP.02.1.1.16.0272 na radno mjesto u Domu za starije i nemoćne osobe Beli Manastir: radnica za pomoć u kući-pružanje potpore i podrške starijim osobama i/ili nemoćnim osobama.

Molimo zaokružite mjesto rada na koje se prijavljujete (moguće je odabrati samo jedno mjesto rada):

1. područje grada Belog Manastira
2. područje općine Draž

Izjavljujem da ispunjavam sljedeće formalne uvjete (zaokružiti uvjet/e koje ispunjavate, ukoliko se ne zaokruže uvjeti će se odrediti sukladno dostavljenoj dokumentaciji):

1. najviše završeno srednjoškolsko obrazovanje
2. prijavljena sam u evidenciji nezaposlenih HZZ-a

Pripadam u sljedeće ranjive skupine (zaokružiti ukoliko pripadate nekoj od navedenih skupina):

- a) žena starija od 50 godina
- b) žena s invaliditetom
- c) žrtva trgovanja ljudima
- d) žrtva obiteljskog nasilja
- e) azilantica
- f) žena koja je izašla iz sustava skrbi (domova za djecu) i udomiteljskih obitelji, odgojnih zavoda i sl.
- g) liječena ovisnica o drogama
- h) povratnica s odluke zatvorske kazne unatrag 6 mjeseci
- i) pripadnica romske nacionalne manjine
- j) beskućnica



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.

Prijavi prilažem (zaokružiti):

1. životopis
2. presliku osobne iskaznice
3. presliku dokaza o stručnoj spremi
4. potvrdu o vođenju u evidenciji nezaposlenih Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (datum izdavanja potvrde nakon datuma objave ovog Javnog oglasa)
5. privolu o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka za potrebe projekta "Zaželi pomoć u kući"-Oснаživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III, UP.02.1.1.16.0272
6. dokaz o pripadnosti ranjivoj skupini, (upisati dokaz) _____

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti.

U _____, _____ 2023. godine

(potpis podnositeljice)



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.

IME I PREZIME: _____

PRIVOLA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA u svezi provedbe projekta "Zaželi pomoć u kući" - Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III, UP.02.1.1.16.0272, sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda u sklopu Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2014.-2020.

1. SUGLASAN SAM / NISAM SUGLASAN (obavezno zaokružiti)

da se moji osobni podaci dani prilikom prijave/uključenja u projekt "Zaželi pomoć u kući" - Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III, UP.02.1.1.16.0272 kao i podaci iz dokumentacije i mojih osobnih dokumenata kojima dokazujem ispunjenje uvjeta za pripadnost ciljnoj skupini projekta koriste u svrhu provedbe projekta, odnosno da se isti prikupljaju i obrađuju od strane nositelja projekta Osječko-baranjske županije i svih partnera u projektu te da se ustupe, u svrhu izvještavanja o projektu Posredničkom tijelu razine 2 i Upravljačkom tijelu, isključivo u svrhu provedbe navedenog projekta.

2. SUGLASAN SAM / NISAM SUGLASAN (obavezno zaokružiti)

da me se fotografira i snima tijekom razdoblja provedbe projekta "Zaželi pomoć u kući" - Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III, UP.02.1.1.16.0272 te da se fotografije i snimke na kojima se nalazim koriste u svrhu javne komunikacije nositelja i partnera u projektu s javnošću, putem objava na službenoj internetskoj stranici nositelja i partnera u projektu, na društvenim mrežama, kao i objava u medijima (novine, radio, TV).

Upoznat sam da privola iz točke 1. o prikupljanju i obradi osobnih podataka vrijedi u razdoblju tijekom trajanja Projekta i nakon završetka Projekta, onoliko dugo koliko je potrebno u svrhe radi koje se osobni podaci obrađuju.

Upoznat sam da u svakom trenutku mogu povući privolu iz točke 2. vezanu uz fotografiranje i snimanje tijekom razdoblja provedbe Projekta te tražiti prestanak daljnje obrade ovih osobnih podataka. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

Pravo na pristup osobnim podacima te informaciju o načinu obrade i brisanja osobnih podataka kao i o povlačenju privole na obradu osobnih podataka moguće je ostvariti pisanim putem na e-mail: zdravstvo@obz.hr u svakom trenutku.

Upoznat sam da u slučaju opravdane sumnje da obrada osobnih podataka nije izvršena transparentno imam pravo prigovora nadležnom nadzornom tijelu Agenciji za obradu podataka.

Prikupljeni osobni podaci čuvaju se sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/2018.) te će isti nakon isteka rokova propisanim zakonom, internim aktima organizacije (nositelja i partnera u Projektu) i rokova utvrđenih ovom izjavom biti izbrisani.

Ova privola je dana dobrovoljno, _____ / datum i potpis



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.