

---

Ime i prezime

---

OIB

---

Adresa i mjesto stanovanja

---

Mjesto i datum

---

Kontakt telefon/mobitel/e-mail

**OPĆINA PROMINA**  
**Put kroz Oklaj 144**  
**22303 Oklaj**

**Prijava na Javni poziv za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme u projektu „Žene radeći pomažu“ za životne dobi i osobama u nepovoljnom položaju za radno mjesto „radnica za potporu i podršku osobama starije životne dobi i osobama u nepovoljnom položaju“**

Na raspisani Javni poziv za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme u projektu „Žene radeći pomažu“ za podršku osobama starije životne dobi i osobama u nepovoljnom položaju, za radno mjesto „radnica za potporu i podršku osobama starije životne dobi i osobama u nepovoljnom položaju“ podnosim ovu prijavu.

Izjavljujem da ispunjavam sljedeće uvjete (obvezno zaokružiti uvjete koje ispunjavate):

- a) Nezavršena osnovna škola
- b) Osnovna škola niži razredi
- c) Jedino završena osnovna škola
- d) Najviše završena srednja škola 3 godine
- e) Najviše završena srednja škola 4 godine
- f) U evidenciji sam nezaposlenih HZZ-a

Pripadam u sljedeće ciljane skupine (zaokružiti sve kategorije kojima pripadate):

- 1. starija od 50 godina
- 2. žena s invaliditetom
- 3. žrtva trgovanja ljudima
- 4. žrtva obiteljskog nasilja
- 5. azilantica
- 6. mlada žene koja je izašla iz sustava skrbi
- 7. liječena ovisnica o drogama
- 8. povratnica s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci
- 9. pripadnica romske nacionalne manjine

10. beskućnica
11. majka s troje ili više malodobne djece
12. majka djeteta s teškoćama u razvoju
13. majka djeteta oboljelog od malignih bolesti
14. samohrana majke
15. osoba slabijeg imovinskog statusa

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam, sukladno članku 32. Opće uredbe o zaštiti podataka SL EU 1119, na snazi od 25. 5. 2018. godine upoznata kako se moji osobni podaci kao osobe koja se prijavljuje za zapošljavanje u projektu „Žene radeći pomažu“, koju provodi Općina Promina, s obveznim partnerima HZZ Područni ured Šibenik i Centar za socijalnu skrb Drniš, prikupljaju isključivo u svrhu zapošljavanja u navedenom projektu te da se u druge svrhe neće koristiti.

Suglasna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu zapošljavanja i provedbe sklopljenog ugovora za projekt „Žene radeći pomažu“.

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ 2020. godine

---

vlastoručni potpis

Privici:

1. životopis (vlastoručno potpisan)
2. preslika iskaznice (osobna ili boravišna)
3. preslika dokaza o najvišoj razini obrazovanja, odnosno za osobe bez škole vlastoručno potpisana Izjava da nemaju završenu osnovnu školu
4. potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o prijavi evidenciju nezaposlenih osoba, izdana **nakon** objave ovog Javnog poziva
5. ispis staža iz e-knjižice ili potvrda izdana od HZZ-a
6. vlastoručno potpisana Izjava o pristanku na osposobljavanje (Obrazac 2)