**OBRAZAC ZA PRIJAVU KANDIDATA**

**“Volonterski tim godine“**

***Godišnje priznanje Hrvatskog Crvenog križa***

|  |
| --- |
|  PREDLAGATELJ  |
| Društvo Crvenog križa: |  |
| Adresa: |  |
| Telefon / mobitel:  |  |
| E-mail:  |  |
| OSOBNI PODACI O ČLANOVIMA/ICAMA TIMA |
| Rb. | **Ime i prezime** | **Datum rođenja** | **OIB** | **Spol** | **Telefon** | **E-mail** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |

***NAPOMENA:*** *Ako imate tablicu s potrebnim podacima volontera, priložite je natječajnoj dokumentaciji te u tom slučaju nije potrebno unositi podatke pojedinačno u obrazac.*

|  |
| --- |
| PODACI O VOLONTERSKOM TIMU\* *VOLONTERSKI TIM GODINE - grupa volontera/ki okupljenih pri Organizatoru volontiranja koji/e su aktivno sudjelovali u provedbi jednog programa i aktivnostima povezanim s provedbom tog programa.* |
| Naziv volonterskog tima:  |
|  |
| Naziv volonterskog programa: |
|  |
| Opis svih volonterskih aktivnosti koje je volonterski tim provodio tijekom 2024. godine: |
|  |
| Navedite ukupni broj volonterskih sati koje je volonterski tim ostvario od 01.01.2024. do 31.12.2024. godine izvodeći volonterske aktivnosti. |
|  |
| Koja je dobrobit od aktivnosti koje je volonterski tim provodio za direktne korisnike i širu zajednicu? |
|  |
| Na koji način je predloženi volonterski tim pridonio djelovanju Crvenog križa? |
|  |
| Navedite karakteristike i druga postignuća u okviru humanitarnog djelovanja koje predloženi volonterski tim razlikuju od ostalih volonterskih timova. |
|  |
| *Napomena:*obrazac mora potpisati i ovjeriti osoba ovlaštena za zastupanje društva Crvenog križa koje prijavljuje kandidate te jamči za istinitost navedenih podatka. |

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

*Odgovorna osoba*

**SUGLASNOST S PRIJAVOM ZA VOLONTERSKI TIM GODINE**

Suglasan/na sam sa kandidaturom za priznanje Hrvatskog Crvenog križa za „Volonterski tim godine”. **Za maloljetne kandidate/kinje obavezno je popuniti i suglasnost roditelja/skrbnika!**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime kandidata | Potpis | Ime i prezime roditelja/skrbnika | Potpis |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Prijave je potrebno podnijeti u elektronskom obliku. Molimo Vas da obrazac za prijavu i popratnu dokumentaciju dostavite najkasnije do 20. listopada 2025. godine e-mail:** **antea.lilek@hck.hr**

**U predmetu maila je potrebno istaknuti „Za priznanje VOLONTERSKI TIM GODINE.*“***

**PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE, OBRADU I ČUVANJE PODATAKA**

1. **OBAVEZNI PODACI**

Podaci na obrascu su nužni za potrebe organizacije izbora Volonterski tim godine, te se prikupljaju i biti će korišteni isključivo za:

1. Organizaciju i provedbu izbora,
2. Organizaciju dodjele i dodjelu priznanja,
3. Izradu priznanja.

Podaci će se čuvati do roka predviđenog u članku 10., stavku 2. Zakona o računovodstvu, („Narodne novine“ 78/2015) odnosno 11 godina.

1. **OBJAVLJIVANJE PODATAKA**

B.1. Fotografije i/ili video zapisi snimljeni prilikom dodjele priznanja mogu se objavljivati na internetskim stranicama, društvenim mrežama, u promotivnim i/ili edukativnim materijalima, u sklopu promotivnih aktivnosti Hrvatskog Crvenog križa i gradskih, općinskih i županijskih društava Crvenog križa te u javnim glasilima.

B.2. Označite jeste li suglasni sa korištenjem svojih fotografija u svrhu:

* objavljivanja fotografija na društvenim mrežama ili/i internetskim stranicama

Da                Ne 

* izrade promotivnih ili/i edukativnih materijala

Da                 Ne 

* promotivnih aktivnosti

Da                Ne  

* podnošenja izvještaja

Da                Ne  

B.3. Ovom izjavom dajem izričitu privolu HCK-u da može poduzimati radnje vezano za obradu mojih podataka u skladu s Uredbom (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 i mjerodavnim zakonima o zaštiti podataka, a u gore navedenu svrhu.

B.4. Ova izjava ima značaj privole prema propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka i na temelju nje je dopuštena, na način i u opsegu koji su u skladu s ovom Izjavom, uporaba mojih fotografija i osobnih podataka.

B.5. Potvrđujem da sam prethodno informiran/na da je HCK voditelj obrade, o svrsi obrade u koju su fotografije namijenjene, o postojanju prava na pristup fotografijama, prava na brisanje i prava na ispravak fotografija koji se na mene odnose, o primateljima fotografija te da se radi o dobrovoljnom davanju fotografija. Potvrđujem da sam prethodno obaviješten/na o namjeri korištenja fotografija u gore navedene svrhe i o pravu da se takvoj obradi usprotivim.

**B.6. Ističemo kako se fotografijama objavljenima na internetu može pristupiti iz bilo kojeg dijela svijeta**. Bez obzira na sve mjere sigurnosti koje poduzimamo, ne možemo potpuno isključiti zloupotrebu fotografija od strane trećih osoba nakon što se fotografije objave na Internetu.

1. **OPOZIV PRIVOLE**

C.1. Upoznat sam sa svojim pravom da se ova privola ili neki njeni dijelovi mogu se opozvati.

C.2. Upoznat sam s činjenicom da povlačenje dijela privole koji se odnosi na prikupljanje, obradu, objavu i čuvanje obveznih podataka prije dodjele priznanja predstavlja povlačenje moje kandidature za godišnje priznanje „Volonterski tim godine“, što ne utječe na kandidaturu drugih članova mog tima.

C.3. Dobio/dobila sam kopiju ove privole:

Da                Ne 

Ime i prezime kandidata/kinje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis kandidata/kinje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Za maloljetne kandidate/kinje obavezno je popuniti i suglasnost roditelja/skrbnika!**

Ime i prezime roditelja/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_