

**ZAHTJEV ZA ISPLATU  
NOVČANE POMOĆI ZA STANOVNIŠTVO POGOĐENO POTRESOM****1. Podaci o podnosiocu zahtjeva**

Ime i prezime																				
OIB																				
Broj telefona ili mobitela za kontakt/ e-mail adresa za kontakt																				
Datum rođenja																				

**2. Adresa podnosioca zahtjeva**

Adresa prebivališta ili boravišta (zaokružiti)	1. Prebivalište (adresa s osobne iskaznice)	2. Boravište (adresa s potvrde MUP-a)
Ulica i kućni broj		
Općina/grad		
Poštanski broj		
Adresa privremenog smještaja		

**3. Podaci o članovima kućanstva**

RB	Ime i prezime	OIB											Srodstvo s podnosiocem zahtjeva							
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				

Upoznat/a sam da se u smislu odredbe članka 4. stavka 1. točke 2. Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“, broj 157/13, 152/14, 99/15, 52/16, 16/17, 130/17, 98/19, 64/20, 138/20), kućanstvom smatra svaka obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

**4. Podaci o oštećenosti objekta**

Potvrđujem da je nekretnina na gore navedenoj adresi pogođena potresima koji su se dogodili 28. i 29. prosinca 2020., te naknadnim potresima slijedom čega su nastala oštećenja.

Kao dokaz oštećenja dostavljam \_\_\_\_\_ (npr. izjava/opis oštećenja, fotodokumentacija, izjava/opis oštećenja potvrda staričara, fotografija naljepnice kojom je utvrđeno oštećenje i sl.)

Izjava/opis oštećenja:
------------------------

**5. Podaci o načinu isplate:**

Način isplate ( <i>zaokružiti</i> )	a) Isplata na tekući račun	b) Isplata putem poštanske uputnice
-------------------------------------	----------------------------	-------------------------------------

**a) Podaci za isplatu na tekući račun**

IBAN broj tekućeg računa podnositelja zahtjeva:	H	R																		
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ukoliko imate zaštićeni račun, upisati IBAN broj zaštićenog računa	H	R																		
--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**b) Podaci za isplatu putem poštanske uputnice**

Način isplate putem poštanske uputnice ( <i>zaokružiti</i> )	1. U prostorijama poštanskog ureda	2. Na adresu trenutnog smještaja
Adresa za dostavu poštanske uputnice (adresa trenutnog smještaja)		

**OBAVIJEST O KORIŠTENJU OSOBNIH PODATAKA**

Hrvatski Crveni križ dodjeljuje novčanu pomoć prikupljenu temeljem donatorskih sredstava osobama pogođenim potresima 28. i 29.12.2020. i naknadnim potresima na području Sisačko-moslavačke županije, Zagrebačke županije i Karlovačke županije, koje imaju prebivalište ili boravište na adresi nekretnine oštećene na potresu pogođenom području.

Osobni podaci koji se prikupljaju u prethodno navedenu svrhu nužni su za utvrđivanje udovoljava li osoba propisanim uvjetima za dodjelu novčane pomoći, a sadrži osobne podatke koji su potrebni za identifikaciju osobe i isplatu novčane pomoći (ime, prezime, OIB, kontakt telefon i e-mail, adresa prebivališta/boravišta, IBAN broj tekućeg/zaštićenog računa, podacima o članovima kućanstva).

Osobni podaci mogu biti dijeljeni s drugim društvima Hrvatskog Crvenog križa i nadležnim državnim tijelima sukladno pozitivnim propisima ili nalogu državnog tijela. Bez prethodne suglasnosti, osobni podaci neće biti dijeljeni s trećim osobama niti će se prenositi trećoj zemlji ili međunarodnoj organizaciji.

Osobni podaci čuvaju se za vrijeme potrebno za postizanje odgovarajuće svrhe, a najmanje 11 godina, sukladno članku 18. Zakona o financijskom poslovanju i računovodstvu neprofitnih organizacija („Narodne novine“, broj: 121/14)

Hrvatski Crveni križ s osobnim podacima postupat će uz primjenu odgovarajućih fizičkih i tehničko-sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlorporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.

Prava vezana za zaštitu osobnih podataka podnositelj zahtjeva može ostvariti slanjem pisanog zahtjeva na [sluzbenik-za-zop@hck.hr](mailto:sluzbenik-za-zop@hck.hr).

Prigovor na obradu osobnih podataka mogu uputiti i nadležnom tijelu - Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

Detaljnije informacije o zaštiti osobnih podataka dostupne su na poveznici: <https://www.hck.hr/tko-smo/zastita-osobnih-podataka/7554>.

Potvrđujem da sam upoznat/a s obaviješću o korištenju osobnih podataka kao i:

- sa svojim pravom na pristup informacijama vezanim uz postupak prikupljanja i obrade gore navedenih osobnih podataka, mogućnošću traženja ispravka netočnih osobnih podataka, mogućnošću dopune nepotpunih osobnih podataka, pravom na prenosivost podataka, te pravom na brisanje,
- s rokovima čuvanja dokumentacije,
- s mogućnošću podnošenja prigovora voditelju obrade i nadzornom tijelu.

**Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci koji su navedeni u ovom zahtjevu istiniti, potpuni i točni te za navedeno preuzimam svu kaznenu i materijalnu odgovornost.**

Mjesto i datum	
Potpis podnositelja zahtjeva	