



**REPUBLIKA HRVATSKA  
KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA  
GRAD KRAPINA**

Upravni odjel za društvene djelatnosti,  
poslove gradonačelnika i gradskog vijeća

Magistratska 30, Krapina, tel: 049/382-415  
Fax:049/371-211, mail: krapina@krapina.hr

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA PRIKUPLJANJA I ZBRINJAVANJA PELENA  
NA PODRUČJU GRADA KRAPINE  
ZA 2023. GODINU**

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

Ime i prezime

Adresa prebivališta

OIB

Tel./mob:

**DOKUMENTACIJA KOJA SE DOSTAVLJA UZ ZAHTJEV (zaokružiti)**

U svrhu ostvarivanja prava na sufinanciranje prikupljanja i zbrinjavanja pelena zahtjevu prilažem slijedeću dokumentaciju (zaokružiti):

**a)** presliku osobne iskaznice

**b)** rodni list djeteta \_\_\_\_\_ (navesti ime i prezime djeteta)

**c)** potvrdu liječnika o potrebi korištenja pelena iz zdravstvenih razloga

**Napomena:**

Dokaze pod a) i b) dostavlja podnositelj zahtjeva / roditelj djeteta do 3. godine života

Dokaze pod a) i c) dostavlja podnositelj zahtjeva / fizička osoba koja iz zdravstvenih razloga koristi pelene

**PRIVOLA:**

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka EU 2016/679 dajem privolu Gradu Krapini za prikupljanje i obradu osobnih podataka iz ovog zahtjeva (ime i prezime, OIB, adresa prebivališta, podaci iz rodnog lista djeteta, podaci o zdravstvenom stanju) za potrebe odobrenja zahtjeva. Prikupljeni osobni podaci neće se koristiti u druge svrhe osim u svrhe za koju je privola dana te vođenja evidencije o odobrenim zahtjevima. Potvrđujem da sam upoznat/a da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka.

Ispravak ili obavijest o odustajanju od privole dostaviti u pisanom obliku na [ivana.ferk.pavic@krapina.hr](mailto:ivana.ferk.pavic@krapina.hr).

U Krapini,

\_\_\_\_\_  
Podnositelj zahtjeva

**Napomena:** Podnositelj zahtjeva svojim potpisom potvrđuje istinitost i točnost navedenog u ovom zahtjevu.