



ZAHTJEV za sufinanciranje smještaja djeteta u posebnom programu predškolskog odgoja i obrazovanja u zdravstvenim ustanovama koje provode posebni program predškolskog odgoja i obrazovanja za djecu s teškoćama u razvoju

Zahtjev broj

Podaci o podnositelju zahtjeva

1. Roditelj / skrbnik / udomitelj			
Ime	Prezime	OIB	
Ulica/trg			Kućni broj
Poštanski broj	Mjesto		
Email		Mobitel	
Podnositelj zahtjeva: roditelj koji nije u braku odnosno koji je razveden (A)			

roditelji koji su u braku (B)			
2. Roditelj			
Ime	Prezime	OIB	
Ulica/trg			Kućni broj
Poštanski broj	Mjesto		
E-mail		Mobitel	

Podaci o djetetu			
Ime	Prezime	OIB	
Datum rođenja			
Ulica/trg			Kućni broj
Poštanski broj	Mjesto		

Podaci o zdravstvenoj ustanovi	
Naziv zdravstvene ustanove	Datum upisa
Naziv programa (posebni vrtićki, posebni jaslički)	



Priložena obvezna dokumentacija:

	ISPUNJAVA OPĆINA
A) Roditelj koji nije u braku odnosno koji je razveden 1. ugovor između roditelja i zdravstvene ustanove koja provodi poseban program predškolskog odgoja i obrazovanja za djecu s teškoćama u razvoju sa nazivom programa i točim datumom polaska u zdravstvenu ustanovu (preslika) - - - - - 2. nalaz i mišljenje Prvostupanjskog tijela vještačenja za djecu predškolske dobi - - - - -	
3. dokaz da roditelj nije u braku odnosno da je brak razveden- - - - -	
B) Roditelji koji su u braku 1. ugovor između roditelja i zdravstvene ustanove koja provodi poseban program predškolskog odgoja i obrazovanja za djecu s teškoćama u razvoju sa nazivom programa i točim datumom polaska u zdravstvenu ustanovu (preslika) - - - - -	
2. nalaz i mišljenje Prvostupanjskog tijela vještačenja za djecu predškolske dobi - - - - -	

Priložena dokumentacija za posebne uvjete (ako postoji):

A - rješenje Centra za socijalnu skrb o pravu na osobnu invalidninu djeteta (preslika) - - - - - ili - potvrda Centra za socijalnu skrb da je u tijeku postupak za utvrđivanje prava na produženje osobne invalidnine (original ili preslika) - - - - -	
B - dokaz o ispunjavanju posebnog uvjeta iz Zakona o pravima hrvatskih branitelja i Zakona o zaštiti civilnih i vojnih invalida rata (preslika) - - - - -	
- dokaz o zaposlenosti drugog roditelja - potvrda poslodavca ne starija od 30 dana (original) - - - - - ili - potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO, ne starija od 30 dana (original)	OR KO OR KO



C	- dokaz o tjelesnom oštećenju (80% ili više) roditelja (preslika) -----		
	- dokaz o zaposlenosti drugog roditelja		
	- potvrda poslodavca ne starija od 30 dana (original) -----	OR	KO
	ili		
	- potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO, ne starija od 30 dana (original)	OR	KO
D	1. dokaz o samohranosti roditelja:		
	- izvadak iz matične knjige umrlih za drugog roditelja (original ili preslika) -----		
	ili		
	- odluka suda o lišavanju poslovne sposobnosti drugog roditelja (preslika) -----		
	2. dokaz o zaposlenosti samohranog roditelja:		
	- potvrda poslodavca ne starija od 30 dana (original) -----	OR	KO
	ili		
	- potvrda o podacima evidentiranim u matičnoj evidenciji HZMO, ne starija od 30 dana (original)	OR	KO
E	- dokaz o boravku još dvoje ili više djece u vrtiću – potvrda vrtića (original) -----	OR	KO
F	- rješenje nadležnog državnog tijela o udomiteljstvu ili skrbništvu (original ili preslika) -----		

Viškovo, _____

Potpis podnositelja zahtjeva

Privola

Ovim putem dajem privolu da se moj broj mobitela odnosno telefona i moja e-mail adresa isključivo koriste u svrhu obavještanja o preuzimanju rješenja za sufinansiranje smještaja djeteta u posebnom programu predškolskog odgoja i obrazovanja u zdravstvenim ustanovama koje provode posebni program predškolskog odgoja i obrazovanja za djecu s teškoćama u razvoju.

Potpis podnositelja zahtjeva

Zaštita podataka:

Voditelj obrade je Općina Viškovo, Vozišće 3, Viškovo, 051/503-770, pisarnica@opcina-viskovo.hr

Kontakt podaci službenika za zaštitu podataka: lara.ugrina.kolarevic@opcina-viskovo.hr, 051/503-774

Svrha: Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivati će se u svrhu rješavanja prava na naknadu troškova stanovanja, a temeljem Odluke o socijalnoj skrbi („Službene novine Primorsko-goranske županije“ broj 52/11 i „Službene novine Općine Viškovo“ broj 12/16, 5/17 i 16/17).

Primatelji osobnih podataka: Ministarstvo unutarnjih poslova, Ministarstvo financija, Ministarstvo uprave i Ministarstvo za demografiju, obitelj, mlade i socijalnu skrb.

Opoziv privole: Napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade osobnih podataka (broj mobitela/telefona i e-mail adrese). Opoziv privole možete podnijeti osobno u pisarnici Općine Viškovo, poštom na gore navedenu adresu Općine Viškovo ili e-poštom na adresu pisarnica@opcina-viskovo.hr

Razdoblje čuvanja podataka: Navedeni podaci biti će pohranjeni u razdoblju propisanim Planom klasifikacijskih oznaka i brojčanih oznaka stvaratelja i primatelja akata Jedinственog upravnog odjela Općine Viškovo za 2019. godinu.

Prava ispitanika: Ispitanik ima pravo od voditelja obrade zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade ili prava na ulaganje prigovora na obradu takvih te prava na prenosivost podatka. Također ukoliko ispitanik smatra da mu je povrijeđeno neko pravo zajamčeno Općom uredbom o zaštiti podataka može Agenciji za zaštitu osobnih podataka podnijeti prigovor odnosno zahtjev za utvrđivanje povrede prava.

NAPOMENA: NEPOTPUNI I NEPOTPISANI ZAHTJEVI NEĆE SE ZAPRIMATI

3/3