



REPUBLIKA HRVATSKA
KRAPINSKO-ZAGORSKA ŽUPANIJA
OPĆINA PETROVSKO
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

Petrovsko 1, 49234 Petrovsko,
Tel: 049/348-196, Fax:049/348-195,
mail: info@petrovsko.hr

**ZAHTJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA PRIKUPLJANJA I ZBRINJAVANJA PELENA
NA PODRUČJU OPĆINE PETROVSKO
ZA 2025. 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 Općini Petrovsko 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 info@petrovsko.hr

U Petrovskom,

2025.

Podnositelj zahtjeva

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