

# PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

---

Projekt: „Socijalne usluge za sve“ **SF.3.4.11.04.0064**

Nositelj: Udruga invalida Bedekovčina

## 1. OSOBNI PODACI

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

E-mail (ako postoji): \_\_\_\_\_

## 2. PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI

Označiti odgovarajuće:

- Osoba starija od 65 godina
- Osoba s invaliditetom
- Član obitelji pripadnika ciljnih skupina

### **3. PODACI O POVEZANOJ OSOBI (ispunjavaju samo članovi obitelji koji se prijavljuju u projekt)**

Ime i prezime osobe pripadnika ciljne skupine s kojom je

povezan/: \_\_\_\_\_

OIB povezane osobe: \_\_\_\_\_

Odnos (npr. roditelj, supružnik, dijete): \_\_\_\_\_

### **4. INTERES ZA SUDJELOVANJE**

Označiti aktivnosti (moguće više odgovora):

- fizioterapija
- radna terapija
- psihosocijalna podrška
- kreativne radionice
- edukativne radionice
- savjetovanje
- podrška pri ostvarivanju prava

### **5. IZJAVE**

- Izjavljujem da su svi navedeni podaci točni.
- Suglasan/na sam s uključivanjem u projektne aktivnosti.
- Suglasan/na sam s obradom osobnih podataka u svrhu provedbe projekta (GDPR).
- (za članove obitelji) Izjavljujem da sam član obitelji / skrbnik navedene osobe.

**6. POPIS PRILOGA (označiti što se prilaže)**

- Preslika osobne iskaznice (obavezno za sve)
- Dokaz o invaliditetu (za osobe s invaliditetom)
- Dokaz o povezanosti (po potrebi – npr. ista adresa, izjava, rodni list i slično)
- Drugi relevantni dokument (po potrebi)

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja: \_\_\_\_\_