

IME I PREZIME: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA (ulica i kućni broj, mjesto):

OIB: _____

TEL:/MOB: _____

E-mail: _____

PRIJAVA ZA PRIJAM U RADNI ODNOS

u projektu, „ZAŽELI pomoć u kući“ - Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada; sufinanciranog iz
Europskog socijalnog fonda u sklopu Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2014. -
2020.

Ovu prijavu podnosim za potrebe prijave na oglas za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme
u sklopu projekta UP.02.1.1.05.0219, „ZAŽELI pomoć u kući“ – Osnaživanje i aktiviranje žena na
tržištu rada“ za radno mjesto **Pomoćnica u kući - potpora i podrška starijim osobama i osobama u
nepovoljnom položaju**

Molimo zaokružite područje na koje se prijavljujete (moguće odabrati samo jedno područje):

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------|
| 1) Općina Antunovac | 2) Općina Vladislavci | |
| 3) Grad Beli Manastir | 4) Općina Draž | 5) Općina Darda |

Izjavljujem da ispunjavam sljedeće uvjete (zaokružiti uvjet/e koje ispunjavate):

1. Punoljetnost
2. najviše završeno srednjoškolsko obrazovanje
3. prijavljena sam u evidenciji nezaposlenih HZZ-a

Izjavljujem da pripadam u sljedeće skupine (zaokružiti ukoliko pripadate nekoj od navedenih
skupina):

- ❖ starije od 50 godina
- ❖ žene s invaliditetom
- ❖ žrtve trgovanja ljudima
- ❖ žrtve obiteljskog nasilja
- ❖ azilantice
- ❖ mlade žene koje su izašle iz sustava skrbi (domova za djecu) i udomiteljskih obitelji
- ❖ odgojnih zavoda i sl.
- ❖ liječene ovisnice
- ❖ povratnice s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci,
- ❖ pripadnice romske nacionalne manjine,
- ❖ beskućnice

NAPOMENA: Kandidatkinje su obvezne prije potpisivanja ugovora o radu priložiti odgovarajuću potvrdu o pripadnosti jednoj od skupina.

Za koji biste od ponuđenih obrazovnih programa/programa osposobljavanja bili zainteresirani u sklopu provedbe projekta „ZAŽELI – pomoć u kući, Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada“:

1. njegovateljica
2. pomoćna zanimanja u ugostiteljstvu (pomoćni kuhar, slastičar, konobar i sl.)
3. samostalni knjigovođa
4. drugo _____ (navesti)

NAPOMENA: Svaka zaposlena djelatnica bit će u obvezi završiti odabrani verificirani obrazovni program/program osposobljavanja prema dogovoru s poslodavcem i vlastitim potrebama. Isti će se financirati iz sredstava projekta. Odabir jednog od ponuđenih obrazovnih programa/programa osposobljavanja ne znači nužno da će isti biti omogućen za pohađanje.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u ovoj prijavi istiniti.

Prijavi prilažem (zaokružiti):

1. životopis * obavezno
2. preslika osobne iskaznice *obavezno
3. preslika dokaza o stručnoj spremi (preslika svjedodžbe najvišeg stupnja završenog obrazovanja) *obavezno
4. potvrda o vođenju u evidenciji nezaposlenih Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (datum izdavanja potvrde nakon datuma objave ovog oglasa) *obavezno
5. dokaz o radnom stažu (elektronički zapis ili potvrdu izdanu od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje), ne stariji od dana objave natječaja *obavezno
6. _____
(navesti ukoliko prilažete dodatnu dokumentaciju)

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u ovoj prijavi istiniti.

U _____, _____ 2019. godine

_____ (potpis podnositeljice)

IME I PREZIME: _____

PRIVOLA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

u svezi provedbe projekta **UP.02.1.1.05.0219; "ZAŽELI pomoć u kući" - Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada**, sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda u sklopu Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2014. - 2020.

1. SUGLASAN SAM / NISAM SUGLASAN (obavezno zaokružiti)

da se moji osobni podaci dani prilikom prijave / uključenja u projekt **UP.02.1.1.05.0219; „ZAŽELI pomoć u kući" - Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada** kao i podatci iz dokumentacije i mojih osobnih dokumenata kojima dokazujem ispunjenje uvjeta za pripadnost ciljnoj skupini projekta koriste u svrhu provedbe projekta, odnosno da se isti prikupljaju i obrađuju od strane nositelja projekta Osječko-baranjske županije i svih partnera u projektu te da se ustupe, u svrhu izvještavanja o projektu Posredničkom tijelu razine 2 i Upravljačkom tijelu, isključivo u svrhu provedbe projekta ZAŽELI pomoć u kući" - Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada.

2. SUGLASAN SAM / NISAM SUGLASAN (obavezno zaokružiti)

da me se fotografira i snima tijekom razdoblja provedbe projekta **UP.02.1.1.05.0219; „ZAŽELI pomoć u kući" - Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada** te da se fotografije i snimke na kojima se nalazim koriste u svrhu javne komunikacije nositelja i partnera u projektu s javnošću, putem objava na službenoj internetskoj stranici nositelja i partnera u projektu, na društvenim mrežama, kao i objava u medijima (novine, radio, TV).

Upoznat sam da privola iz točke 1. o prikupljanju i obradi osobnih podataka vrijedi u razdoblju tijekom trajanja Projekta i nakon završetka Projekta, onoliko dugo koliko je potrebno u svrhe radi koje se osobni podaci obrađuju.

Upoznat sam da da u svakom trenutku mogu povući privolu iz točke 2. vezanu uz fotografiranje i snimanje tijekom razdoblja provedbe Projekta te tražiti prestanak daljnje obrade ovih osobnih podataka. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

Pravo na pristup osobnim podacima te informaciju o načinu obrade i brisanja osobnih podataka kao i o povlačenju privole na obradu osobnih podataka moguće je ostvariti pisanim putem na e-mail: zdravstvo@obz.hr u svakom trenutku.

Upoznat sam da u slučaju opravdane sumnje da obrada osobnih podataka nije izvršena transparentno imam pravo prigovora nadležnom nadzornom tijelu Agenciji za obradu podataka.

Prikupljeni osobni podaci čuvaju se sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.) i Zakonu o provedbi Opće uredbi o zaštiti podataka (Narodne novine 42/2018.) te će isti nakon isteka rokova propisanim zakonom, internim aktima organizacije (nositelja i partnera u Projektu) i rokova utvrđenih ovom izjavom biti izbrisani.

Ova privola je dana dobrovoljno.

_____ / datum i potpis