

**ZAHTJEV ZA ISPLATU  
NOVČANE POMOĆI ZA STANOVNIŠTVO POGOĐENO POTRESOM**

**1. Podaci o podnosiocu zahtjeva**

|                                                                    |  |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|--|
| Ime i prezime                                                      |  |  |
| OIB                                                                |  |  |
| Broj telefona ili mobitela za kontakt/<br>e-mail adresa za kontakt |  |  |
| Datum rođenja                                                      |  |  |

**2. Adresa podnosioca zahtjeva**

|                                                            |                                                |                                          |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Adresa prebivališta ili boravišta<br>( <i>zaokružiti</i> ) | 1. Prebivalište<br>(adresa s osobne iskaznice) | 2. Boravište<br>(adresa s potvrde MUP-a) |
| Ulica i kućni broj                                         |                                                |                                          |
| Općina/grad                                                |                                                |                                          |
| Poštanski broj                                             |                                                |                                          |
| Adresa privremenog smještaja                               |                                                |                                          |

**3. Podaci o članovima kućanstva**

| RB | Ime i prezime | OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Srodstvo s<br>podnosiocem<br>zahtjeva |
|----|---------------|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------------------------------|
| 1  |               |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                       |
| 2  |               |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                       |
| 3  |               |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                       |
| 4  |               |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                       |
| 5  |               |     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                       |

Upoznat/a sam da se u smislu odredbe članka 4. stavka 1. točke 2. Zakona o socijalnoj skrbi („Narodne novine“, broj 157/13, 152/14, 99/15, 52/16, 16/17, 130/17, 98/19, 64/20, 138/20), kućanstvom smatra svaka obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

**4. Podaci o oštećenosti objekta**

Potvrđujem da je nekretnina na gore navedenoj adresi pogođena potresima koji su se dogodili 28. i 29. prosinca 2020., te naknadnim potresima slijedom čega su nastala oštećenja.

Kao dokaz oštećenja dostavljam \_\_\_\_\_(npr. izjava/opis oštećenja, fotodokumentacija, izjava/opis oštećenja potvrda statičara, fotografija naljepnice kojom je utvrđeno oštećenje i sl.)

Izjava/opis oštećenja:

**5. Podaci o načinu isplate:**

|                                                                         |                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Način isplate ( <i>zaokružiti</i> )                                     | a) Isplata na tekući račun            |   |  |  |  |  |  |  |  |  | b) Isplata putem poštanske uputnice |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>a) Podaci za isplatu na tekući račun</b>                             |                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN broj tekućeg računa<br>podnositelja zahtjeva:                      | H                                     | R |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ukoliko imate zaštićeni račun,<br>upisati IBAN broj zaštićenog računa   | H                                     | R |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>b) Podaci za isplatu putem poštanske uputnice</b>                    |                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Način isplate putem poštanske<br>uputnice ( <i>zaokružiti</i> )         | 1. U prostorijama poštanskog<br>ureda |   |  |  |  |  |  |  |  |  | 2. Na adresu trenutnog smještaja    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adresa za dostavu poštanske<br>uputnice (adresa trenutnog<br>smještaja) |                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**OBAVIJEST O KORIŠTENJU OSOBNIH PODATAKA**

Hrvatski Crveni križ dodjeljuje novčanu pomoć prikupljenu temeljem donatorskih sredstava osobama pogođenim potresima 28. i 29.12.2020. i naknadnim potresima na području Sisačko-moslavačke županije, Zagrebačke županije i Karlovačke županije, koje imaju prebivalište ili boravište na adresi nekretnine oštećene na potresu pogođenom području.

Osobni podaci koji se prikupljaju u prethodno navedenu svrhu nužni su za utvrđivanje udovoljava li osoba propisanim uvjetima za dodjelu novčane pomoći, a sadrži osobne podatke koji su potrebni za identifikaciju osobe i isplatu novčane pomoći (ime, prezime, OIB, kontakt telefon i e-mail, adresa prebivališta/boravišta, IBAN broj tekućeg/zaštićenog računa, podacima o članovima kućanstva).

Osobni podaci mogu biti dijeljeni s drugim društvima Hrvatskog Crvenog križa i nadležnim državnim tijelima sukladno pozitivnim propisima ili nalogu državnog tijela. Bez prethodne suglasnosti, osobni podaci neće biti dijeljeni s trećim osobama niti će se prenositi trećoj zemlji ili međunarodnoj organizaciji.

Osobni podaci čuvaju se za vrijeme potrebno za postizanje odgovarajuće svrhe, a najmanje 11 godina, sukladno članku 18. Zakona o financijskom poslovanju i računovodstvu neprofitnih organizacija („Narodne novine“, broj: 121/14)

Hrvatski Crveni križ s osobnim podacima postupat će uz primjenu odgovarajućih fizičkih i tehničko-sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlorabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.

Prava vezana za zaštitu osobnih podataka podnositelj zahtjeva može ostvariti slanjem pisanog zahtjeva na [sluzbenik-za-zop@hck.hr](mailto:sluzbenik-za-zop@hck.hr).

Prigovor na obradu osobnih podataka mogu uputiti i nadležnom tijelu - Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

Detaljnije informacije o zaštiti osobnih podataka dostupne su na poveznici: <https://www.hck.hr/tko-smo/zastita-osobnih-podataka/7554>.

Potvrđujem da sam upoznat/a s obavješću o korištenju osobnih podataka kao i:

- sa svojim pravom na pristup informacijama vezanim uz postupak prikupljanja i obrade gore navedenih osobnih podataka, mogućnošću traženja ispravka netočnih osobnih podataka, mogućnošću dopune nepotpunih osobnih podataka, pravom na prenosivost podataka, te pravom na brisanje,
- s rokovima čuvanja dokumentacije,
- s mogućnošću podnošenja prigovora voditelju obrade i nadzornom tijelu.

Svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci koji su navedeni u ovom zahtjevu istiniti, potpuni i točni te za navedeno preuzimam svu kaznenu i materijalnu odgovornost.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Mjesto i datum               |  |
| Potpis podnositelja zahtjeva |  |