**OBRAZAC PRIJAVE ZA DJELATNIKA/DJELATNICU**

**Predmet:** **Prijava na natječaj za prijem u radni odnos na radno mjesto „Radnik/ca za**

 **potporu i podršku starijim osobama i osobama s invaliditetom“**

Podnosim prijavu na raspisani natječaj objavljen \_\_\_\_\_2024.godine za radno mjesto „Radnik/ca za potporu i podršku starijim osobama i osobama s invaliditetom“ , na određeno vrijeme, u sklopu projekta „Zaželi - prevencija institucionalizacije u Općini Cestica“, Kodni broj: SF.3.4.11.01.0315,– financiranog iz sredstava Europskog socijalnog fonda plus.

|  |
| --- |
|  |
| Podaci osobe koja se prijavljuje | Popunjava prijavitelj | Napomena |
| IME I PREZIME : |  |  Popunit čitko štampanim slovima |
| ADRESA : |  | Popunit čitko štampanim slovima |
| OIB : |  | Popunit čitko štampanim slovima  |
| TELEFON : |  | Popunit čitko štampanim slovima |
| MOBITEL : |  | Popunit čitko štampanim slovima |
| MAIL: |  | Popunit čitko štampanim slovima |

Izjavljujem da ispunjavam osnovne sljedeće uvjete za pristupanje u aktivnosti projekta (označit s znakom X uvjete):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RB** | **Uvjeti** | **X** |
| 1. | Punoljetnost |  |
| 2. | Minimalno osnovnoškolsko obrazovanje |  |
| 3. | Hrvatsko državljanstvo |  |
| 4. | Zdravstvena sposobnost za obavljanje navedenih poslova iz natječaja |  |
| 5. | Osoba s invaliditetom |  |

**Prijavi na natječaj potrebno je priložiti (**označit s znakom X priložene dokumente)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RB** | **Opis dokumentacije** | **X** |
| 1. | Zamolba uz životopis za posao (vlastoručno potpisana, obavezno navesti adresu, broj telefona/mobitela, e-mail adresu ukoliko je kandidatkinja/kandidat posjeduje)  |  |
| 2. | Preslika dokaza o završenoj školi ili stručnoj spremi |  |
| 3. | Dokaz o radnom iskustvu (elektronički zapis ili potvrda izdana od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje) |  |
| 4. | Uvjerenje da se protiv osobe ne vodi kazneni postupak (ne starije od 3 mjeseca) |  |
| 5. | Izjava o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka (obrazac dostupan na adresi i internetskoj stranici poslodavca)  |  |
| 6. | Obrazac prijave za natječaj, potpisan |  |
| 7. | **Ako ste osoba s invaliditetom** – priložit nalaz, rješenje ili mišljenje relevantnog tijela vještačenja o vrsti, stupnju ili postotku oštećenja ili potvrde o upisu u Hrvatski registar osoba s invaliditetom |  |

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošćui z j a v l j u j e m da su navedeni podaci točni, te da sam sukladno članku 6., 7. i 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka (“Narodne novine“ broj:103/03, 118/06, 41/08 i 106/12) upoznata kako se moji osobni podaci, kao osobe koja se prijavljuje za zapošljavanje u projektu „Zaželi - prevencija institucionalizacije u Općini Cestica“ Kodni broj: SF.3.4.11.01.0315, prikupljaju isključivo u svrhu zapošljavanja u gore navedenom projektu te da se u druge svrhe neće koristiti. Suglasna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu zapošljavanja.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vlastoručni potpis podnositelja/ice prijave)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine