Sufinancira Europska unija

Prijavnica za sudjelovanje u projektu – osobna prijava sudionika

Poziv na dostavu projektnih prijedloga „Širenje mreže socijalnih usluga za djecu“ (referentni broj: SF.3.4.11.05), Europski socijalni fond plus, Program Učinkoviti ljudski potencijali 2021.–2027.

Podaci o projektu	Upis
Naziv projekta	**Razvojni klub za djecu: učenje, jezik i socijalne vještine**
Kodni broj Ugovora	**SF.3.4.11.05.0097**
Naziv Korisnika / projektnog partnera koji zaprima prijavu	**HRVATSKI PROEDUKA CENTAR**
Projektna uloga	⊗ Korisnik bespovratnih sredstava ☐ Projektni partner

Upute za ispunjavanje

- Prijavnicu ispunite čitko, tiskanim slovima, i predajte je osobno. Datum i vrijeme predaje upisuje osoba koja prijavu zaprima (dio 10).
- Kriterij odabira sudionika je redoslijed zaprimanja prijava. Predaja prijave ne jamči uključivanje u projekt.
- Za dijete mlađe od 14 godina prijavu može podnijeti roditelj, zakonski zastupnik ili druga osoba. Djeca starija od 14 godina i mladi mogu se prijaviti samostalno.
- Ako pripadate u više ciljnih skupina, uključujete se i brojite samo jednom, na temelju jedne ciljne skupine.
- Sudjelovanje u projektnim aktivnostima je besplatno.

1. Tko podnosi prijavu

Označite jedno.

- ☐ Sudionik/ica osobno (dijete starije od 14 godina ili mlada osoba)
- ☐ Roditelj / udomitelj / skrbnik / zakonski zastupnik u ime djeteta
- ☐ Druga osoba u ime djeteta mlađeg od 14 godina (podatke upišite u dio 3)

2. Podaci o sudioniku

Svi podaci u ovom dijelu obvezni su za uključivanje u projekt.

Podatak	Upis
Ime i prezime	
OIB	

Podatak	Upis
Spol	☐ M ☐ Ž
Datum rođenja (dd/mm/gggg)	
Prebivalište / boravište (mjesto i županija)	
Kontakt (telefon / e-pošta)	
Status na tržištu rada	☐ zaposlen/a ☐ nezaposlen/a ☐ neaktivan/a (uključujući učenike i studente)
Status obrazovanja	☐ predškolski odgoj ☐ osnovna škola ☐ srednja škola ☐ visoko obrazovanje ☐ ne pohađa obrazovanje

3. Podaci o podnositelju prijave

Ispunjava se samo ako prijavu ne podnosi sam/a sudionik.

Podatak	Upis
Ime i prezime podnositelja	
Odnos prema djetetu	☐ roditelj ☐ udomitelj ☐ skrbnik / zakonski zastupnik ☐ druga osoba: _____
Kontakt (telefon / e-pošta)	

4. Ciljna skupina i dokazna dokumentacija

Označite ciljnu skupinu kojoj sudionik pripada. Dob se računa na dan ulaska u projektnu aktivnost. Dokumentaciju priložite uz prijavu ili je dostavite Korisniku prije uključivanja u projektne aktivnosti.

☐	Ciljna skupina	Dokazna dokumentacija
☐	Dijete bez roditelja / odgovarajuće roditeljske skrbi (do 18 godina)	Preslika osobne iskaznice, putovnice ili sličnog dokumenta iz kojeg se utvrđuje identitet i dob; potvrda Hrvatskog zavoda za socijalni rad (HZSR) da je dijete bez roditelja / bez odgovarajuće roditeljske skrbi
☐	Dijete i mlada osoba u riziku (do 18 godina; mladi 18–21 godina)	Preslika osobne iskaznice ili sličnog dokumenta; izjavu o

☐	Ciljna skupina	Dokazna dokumentacija
		pripadnosti ciljnoj skupini temeljem stručne procjene izrađuje Korisnik
☐	Dijete i mlada osoba u alternativnim oblicima skrbi (do 18 godina; mladi 18–26 godina)	Preslika osobne iskaznice ili sličnog dokumenta; rješenje HZSR-a o pravu na uslugu smještaja ili rješenje HZSR-a o pravu na uslugu organiziranog stanovanja
☐	Dijete i mlada osoba s problemima u ponašanju (do 18 godina; mladi 18–21 godina)	Preslika osobne iskaznice ili sličnog dokumenta; rješenje/potvrda HZSR-a ili potvrda odgojno-obrazovne institucije da se radi o djetetu / mladoj osobi s problemima u ponašanju
☐	Dijete s teškoćama u razvoju (do 18 godina)	Preslika osobne iskaznice ili sličnog dokumenta; nalaz, rješenje ili mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom, ili potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom, ili potvrda liječnika / mišljenje stručnjaka / druga dokumentacija iz koje su vidljive tjelesne, senzoričke, komunikacijske, govorno-jezične ili intelektualne teškoće
☐	Dijete korisnika zajamčene minimalne naknade (do 18 godina)	Preslika osobne iskaznice ili sličnog dokumenta; rješenje o priznavanju prava na zajamčenu minimalnu naknadu
☐	Dijete i mlada osoba žrtva nasilja (dijete do 18 godina: obiteljsko ili vršnjačko nasilje;	Preslika osobne iskaznice ili sličnog dokumenta; izjava Korisnika ili izjava mlade osobe

☐	Ciljna skupina	Dokazna dokumentacija
	mlada osoba 18–21 godina: vršnjačko nasilje)	o pripadnosti ciljnoj skupini (dio 5)
☐	Dijete pripadnik romske nacionalne manjine (do 18 godina)	Preslika osobne iskaznice ili sličnog dokumenta; izjava Korisnika ili izjava pripadnika ciljne skupine (za dijete je može potpisati roditelj, skrbnik ili udomitelj) (dio 5)
☐	Dijete iz Ukrajine	Uvjerenje MUP-a o boravku stranca pod privremenom zaštitom ili iskaznica stranca pod privremenom zaštitom
☐	Dijete bez pratnje (do 18 godina)	Rješenje o skrbništvu / posebnom skrbniku HZSR-a
☐	Raseljeno dijete (do 18 godina)	Uvjerenje MUP-a o boravku stranca pod privremenom zaštitom, ili iskaznica tražitelja međunarodne zaštite, ili rješenje o priznavanju azila
☐	Roditelj / udomitelj / skrbnik (i njihov bračni ili izvanbračni drug) djeteta ili mlade osobe iz ciljnih skupina koji su uključeni u projektne aktivnosti (ne odnosi se na skrbnika zaposlenog u HZSR-u)	Preslika osobne iskaznice ili sličnog dokumenta; rodni list i/ili izvod iz matice rođenih i/ili vjenčani list i/ili izvadak iz matice vjenčanih i/ili izjava o izvanbračnoj zajednici / neformalnom životnom partnerstvu; za udomitelje rješenje/potvrda HZSR-a da udomiteljska obitelj ili samac pruža uslugu smještaja; za skrbnike rješenje HZSR-a o imenovanju skrbnika

Ako ste označili zadnji redak, upišite ime i prezime djeteta / mlade osobe uključene u projekt:

_____

Ako pripadate u više ciljnih skupina, označite sve. Uključuje se i broji samo jednom, na temelju jedne skupine koju određuje Korisnik (dio 10).

Uz prijavu prilažem:

- ☐ preslika osobne iskaznice / putovnice / sličnog dokumenta
- ☐ dokaz o pripadnosti ciljnoj skupini: _____
- ☐ dokumentaciju dostavljam prije uključivanja u projektne aktivnosti

5. Izjava o pripadnosti ciljnoj skupini

Ispunjava se samo ako se pripadnost dokazuje izjavom: dijete pripadnik romske nacionalne manjine te dijete ili mlada osoba žrtva nasilja.

Ja, _____ (ime i prezime), izjavljujem da ☐ ja ☐ dijete _____ (ime i prezime djeteta) pripadam / pripada ciljnoj skupini:

- ☐ djeca pripadnici romske nacionalne manjine
- ☐ djeca i mladi žrtve nasilja: ☐ obiteljskog ☐ vršnjačkog

Za dijete izjavu može potpisati roditelj, skrbnik ili udomitelj.

Potpis: _____

6. Usluge u kojima želim sudjelovati

Neobavezno. Odabir usluga ne utječe na redoslijed zaprimanja prijava.

- ☐ Psihosocijalna pomoć
- ☐ Višesatne dnevne aktivnosti uz stručnu i drugu pomoć i podršku
- ☐ Podrška roditeljstvu (za roditelje, udomitelje i skrbnike te njihove bračne ili izvanbračne drugove)
- ☐ Preventivni psihosocijalni tretmani
- ☐ Usluge i programi osnaživanja, psihosocijalne i rehabilitacijske podrške djeci i mladima (kreativne, kulturne i sportske radionice, razvoj socijalnih i komunikacijskih vještina, doživljajna pedagogija i sl.)

7. Izjave i suglasnosti

- ☐ Izjavljujem da su podaci u ovoj prijavnici istiniti i potpuni te da ću na zahtjev Korisnika dostaviti dokaze o pripadnosti ciljnoj skupini.
- ☐ Upoznat/a sam da je za uključivanje u projekt obvezno dati ime i prezime, OIB, spol, datum rođenja, status na tržištu rada i status obrazovanja te da bez tih podataka ne mogu biti uključen/a u projektne aktivnosti.
- ☐ Upoznat/a sam da je kriterij odabira sudionika redoslijed zaprimanja prijava, da se datum i vrijeme predaje ove prijave bilježe u evidenciji te da predaja prijave ne jamči uključivanje u projekt.
- ☐ Upoznat/a sam da je sudjelovanje u projektnim aktivnostima besplatno.

Sufinancira Europska unija

- ☐ Kao roditelj / udomitelj / skrbnik dajem suglasnost da dijete _____ (ime i prezime) sudjeluje u projektnim aktivnostima. Dovoljan je potpis jedne osobe.

8. Obavijest o obradi osobnih podataka

Voditelj obrade je [naziv, adresa i OIB Korisnika / projektnog partnera]. Kontakt za zaštitu podataka: [e-pošta / telefon].

Osobni podaci obrađuju se radi provedbe projekta i postupka dodjele bespovratnih sredstava, izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, revizije i kontrole te vrednovanja provedbe Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.–2027. Obrada se provodi u skladu s Uredbom (EU) 2016/679 (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18).

Podaci mogu biti dostupni tijelima u sustavu upravljanja i kontrole ESF+ te tijelima revizije i kontrole. Za dokazivanje pripadnosti ciljnoj skupini mogu se obrađivati i podaci koji otkrivaju zdravstveno stanje, etničko podrijetlo ili iskustvo nasilja. Rok čuvanja podataka: [upisati prema ugovoru o dodjeli bespovratnih sredstava].

Imate pravo na pristup, ispravak, brisanje, ograničenje obrade, prigovor i prenosivost podataka te pravo na pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

- ☐ Pročitao/la sam obavijest o obradi osobnih podataka i s njom sam upoznat/a.

9. Mjesto, datum i potpisi

Podatak	Upis
Mjesto i datum ispunjavanja	
Potpis sudionika (dijete starije od 14 godina / mlada osoba)	
Potpis roditelja / udomitelja / skrbnika / zakonskog zastupnika (za maloljetnika)	
Potpis podnositelja prijave, ako je to druga osoba	

10. Popunjava Korisnik / projektni partner pri zaprimanju prijave

Podaci se prenose u Evidenciju prijavitelja / partnera o redoslijedu zaprimanja prijava sudionika. Ova prijavnica je dokazni dokument uz taj unos.

Podatak	Upis
Redni broj u evidenciji	

Sufinancira Europska unija

Podatak	Upis
Datum zaprimanja prijave (dd/mm/gggg)	
Vrijeme zaprimanja prijave (hh:mm)	
Način prijave	osobno
Dokazni dokument	Prijavnica za sudjelovanje u projektu (ova prijavnica)
Ciljna skupina na temelju koje se sudionik uključuje	
Dokazna dokumentacija	☐ zaprimljena uz prijavu ☐ bit će dostavljena prije uključivanja u aktivnosti
Napomena	
Ime, prezime i funkcija osobe koja je zaprimila prijavu	
Potpis i ovjera	