|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Udruga HVIDR-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |   |   |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| HVIDR-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_županije |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| HVIDR-a RH |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **PRISTUPNI LIST** |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **I. OSNOVNI OSOBNI PODACI** |  |  |  |  |  |  |   |
| 1. Ime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2.Prezime\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 3. Datum rođenja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 4.Mjesto rođenja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|  |  |  |
| 5.OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |   |
| 6. Spol \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |  |   |
| 7.Nacionalnost\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 8.Državljanstvo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **II. ADRESA PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA** |  |  |  |  |  |   |
| 9.Ulica i kućni broj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 10.Mjesto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11.Županija\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |  |  |  |   |
| 12. Kontakt tel./mob.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_13. Email adresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **III. PODACI O PRIPADNOSTI POSTROJBI** |  |  |  |  |  |   |
| 14.Postrojba

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |  |  |  |   |
| 15.Datum pristupanja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_16. Djelatni/pričuvni sastav\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 17.Osobni čin \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_18. Odlikovanja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **IV. PODACI O STRADANJU** |  |  |  |  |  |  |   |
| 19.Datum\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20.Mjesto(općina)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|  |  |
| 21.Vrsta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |
| 22.Kratak opis stradanja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **V. ZDRAVSTVENO STANJE** |  |  |  |  |  |  |   |
| 23.Vrsta ranjavanja/ozljede/oboljenja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 24.Višestruke ozljede (da/ne)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_25.Posljedica ozljede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **VI. PODACI O INVALIDNOSTI** |  |  |  |  |  |  |   |
| 26.Postotak tjelesnog oštećenja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_27. Privremeno/trajno (podcrtati) |
|  |
| Privremeno do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 28. Kategorija invaliditeta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 29. Ortopedska pomagala da/ne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*ako da-upisati koja*) |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **VII. SOCIJALNI I PROFESIONALNI STATUS INVALIDA** |  |  |  |  |   |
| 30.Bračno stanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 31. Broj članova obitelji\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 32.Broj djece\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 33. Od toga na školovanju\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 34. Iznos prihoda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 35. Ukupni prihodi u obitelji\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 36.Stambeni status \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |   |
|  |  |  |  |
| 37. Zvanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 38.Stručna sprema\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |   |
|  |  |  |
| 39. Zanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 40. Ocjena radne sposobnosti (da/ne) |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 41. Zaposlenje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **VIII. ČLANSTVO U SUSTAVU HVIDR-a RH** |  |  |  |  |  |   |
| 42.Datum pristupanja\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 43.Broj članske iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 44. Datum izdavanja članske iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |   |
|  |  |  |  |
| 45. Promjene u članstvu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |   |
|  |  |  |  |
| 46. Sudjelovanje u radu Udruge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |   |
|  |  |  |  |
| 47.Udruga\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |   |
|  |  |  |  |
| 48. HVIDR-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_županije |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **IX.FINANCIJSKI PODACI** |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| 49. Uplate članarine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **IZJAVA ČLANA O PRIHVAĆANJU OBVEZA STATUTA** |  |  |  |  |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Potpisivanjem ovog Pristupnog lista i učlanjenjem u Udrugu HVIDR-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, HVIDR-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| županije i HVIDR-a RH, prihvaćam program i statute u organizacijskoj strukturi HVIDR-a RH i izražavam  |   |
| spremnost promicanja ciljeva i provedbu zadaća reguliranih statutima i drugim aktima u organizacijskoj |   |
| strukturi HVIDR-a RH. |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Obvezujem se vratiti člansku iskaznicu HVIDR-a RH ukoliko redovito na izvršavam svoje članske obveze, a koje |
| su regulirane statutima i drugim aktima u organizacijskoj strukturi HVIDR-a RH, sa kojima sam upoznat prije |
| potpisivanja ovog pristupnog lista. |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Uz ovaj pristupni list prilažem slijedeću dokumentaciju: |  |  |  |   |
| 1. presliku osobne iskaznice  |  |  |  |  |  |  |   |
| 2. drugostupanjsko rješenje o statusu HRVI i RVI sa pripadajućim Nalazom i mišljenjem (rješenje nadležnog tijela  |
|  RH ili rješenje o nadležnog tijela BiH - za pripadnike HVO-a) |  |  |  |   |
| 3. potvrdu o pripadnosti postrojbi OS RH - HRVI (za pripadnike HVO-a - postrojbe HV ili HVO-a) |   |
| 4. potvrdu o stradavanju |  |  |  |  |  |  |   |
| 5. dvije fotografije (jedna ostaje u matičnoj udruzi, a druga se dostavlja HVIDR-i RH za izradu iskaznice) |   |
| 6. samo za pripadnike HVO-a - domovnica i potvrda o članstvu u HVIDR-i HVO HB |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA** |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Potpisom ove izjave dajem privolu Udruzi HVIDR-a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, HVIDR-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_županije  |
| i HVIDR-a RH (u nastavku teksta voditelji obrade osobnih podataka u sustavu HVIDR-a RH) da prikupljaju moje  |
| osobne podatke navedene u pristupnom listu (ime i prezime, fotografiju, OIB, datum i mjesto  |   |
| rođenja, spol, nacionalnost, državljanstvo, adresu prebivališta/boravišta, kontakt telefon i email adresu,  |
| podatke o pripadnosti postrojbi, podatke o stradanju i zdravstvenom stanju, podatke o invalidnosti, podatke o  |
| socijalnom i profesionalnom statusu, te podatke o članstvu i uplatama članarine) te ih obrađuju u svrhu  |
| pristupanja u članstvo, izrade članske iskaznice, izmjene podataka na članskoj iskaznici uz dostavu moje zamolbe  |
| i zahtjeva matične udruge, poslova statistike temeljem odluka tijela voditelja obrade podataka, usklađivanja  |
| sa pravnim propisima, primanja obavijesti, sudjelovanja u radu udruge, te uz dodatnu privolu sudjelovanju u  |
| prijavama projekata na natječajima javnih i državnih tijela u RH i EU fondova. |  |  |   |
| Navedeni osobni podaci mogu se koristiti samo za navedene svrhe. |  |  |  |   |
| Mojim osobnim podacima pristup mogu imati ovlaštene osobe iz odjela voditelja osobnih podataka za svrhu koja je  |
| gore navedena. |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Voditelj obrade osobnih podataka poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka. |
| Voditelj obrade osobnih podataka će čuvati moje osobne podatke sve dok postoji pravni temelj za obradu (privola) |
|  te će moje osobne podatke predati svojim izvršiteljima obrade uz navođenje za što se konkretno koristi podatak koji  |
| mogu obrađivati. Izvršitelji obrade mogu obrađivati moje osobne podatke samo sukladno uputama voditelja obrade |
| osobnih podataka. |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Predmetnu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu  |
| povući privolu bez bilo kakvih negativnih posljedica. |  |  |  |  |   |
| Također sam upoznat da sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, mogu pod određenim uvjetima koristiti  |
| svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti svoje osobne  |
| podatke, prigovarati daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih  |
| podataka, te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade u sustavu HVIDR-a RH ili |
| prestanka članstva. |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  Potvrđujem da sam od strane voditelja osobnih podataka upoznat kako sve ostale informacije vezano uz obradu  |
|  mojih osobnih podataka mogu dobiti upitom na adrese elektroničke pošte. |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|  Invalid Domovinskog rata Predsjednik Udruge HVIDR-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |   |   |  |   |  |
|  vlastoručni potpis |  |  Vlastoručni potpis |  |  | vlastoručni potpis |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| Predsjednik HVIDR-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ županije Predsjednik HVIDR-a RH ­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vlastoručni potpis vlastoručni potpis  |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |