

**PODNOŠITELJ ZAHTJEVA:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_

**OPĆINA KLENOVNIK**

**Klenovnik 9a**

**42244 Klenovnik**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE POTPORE UMIROVLJENICIMA**

Podnositelj zahtjeva ostvaruje uvjet za potporu umirovljenicima ako:

- a) je podnositelj umirovljenik
- b) visina mirovine ne prelazi 500,00 eura mjesečno,
- c) umirovljenik nema dugovanja prema Općini

Potpis podnositelja zahtjeva:

\_\_\_\_\_

Prilozi:

- a) odrezak od mirovine
- b) preslika osobne iskaznice
- c) potvrda o nepostojanju duga prema Općini

**PRIVOLA:**

Potpisom ovog Zahtjeva podnositelj daje privolu voditelju obrade, Općini Klenovnik, OIB: 80034270503 da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke u gore navedenu svrhu. Podacima imaju pristup ovlaštene osobe iz Općine Klenovnik te Općina Klenovnik poduzima tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka. Podaci će se čuvati dok postoji pravni temelj za obradu podataka (privola).

Ovu privolu dajem dobrovoljno te sam upoznat/a da je u bilo koje vrijeme mogu povući. Upoznat/a sam da, sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, te Općoj uredbi o zaštiti podataka, mogu, pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršim uvid u svoje osobne podatke, da ispravim ili dopunim osobne podatke radi prijenosa drugom voditelju obrade te da podnesem pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka. Upoznat/a sam da se za sve ostale informacije mogu obratiti na [opcina.klenovnik@vz.t-com.hr](mailto:opcina.klenovnik@vz.t-com.hr) ili broj 042/763-301.