PODNOSITELJ 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 ili broj 042/763-301.