**P R I J A V N I O B R A Z A C**

**za radno mjesto radnika/ce za pomoć i potporu starijim osobama**

 **i/ili osobama s invaliditetom na**

**projektu „Zaželi jedinstvo“**

**SF.3.4.11.01.0498**

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

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

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

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Prijavljujem se na Oglas za prijam u radni odnos na određeno vrijeme za obavljanje poslova na projektu “Zaželi jedinstvo“ na radno mjesto radnika/ce za pomoć i potporu starijim osobama i/ili osobama s invaliditetom.

Izjavljujem da ispunjavam uvjete Oglasa:

* punoljetnost
* hrvatsko državljanstvo
* najviše završeno srednjoškolsko obrazovanje
* nezaposlena osoba prijavljena na evidenciji Hrvatskog zavoda za zapošljavanje.

 Prijavi prilažem:

1. ispunjen i vlastoručno potpisan obrazac prijave
2. potvrdu izdanu od Hrvatskog zavoda za zapošljavanje kojom kandidat dokazuje da je prijavljen u evidenciju nezaposlenih osoba (ne stariju od 8 dana od dana objave oglasa)
3. presliku osobne iskaznice
4. presliku dokaza o završenom obrazovanju (i dokaz o promjeni osobnih podataka, ako je primjenjivo)
5. vlastoručno potpisanu Izjavu o davanju suglasnosti za prikupljanje i obradu osobnih podataka.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine

 (mjesto i datum)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vlastoručni potpis)