**I Z J A V A**

**vezano za ostvarivanje prava na financiranje školske prehrane u školskoj godini 2018./2019. od strane Fonda europske pomoći za najpotrebitije** (u daljnjem tekstu: Izjava)

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*/ime i prezime davatelja izjave/* */OIB davatelja izjave/*

s mjestom i adresom stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*/mjesto i adresa stanovanja davatelja izjave/*

kao (*zaokružiti primjenjivo*) RODITELJ / ZAKONSKI SKRBNIK / POSVOJITELJ / UDOMITELJ

djeteta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*/ime i prezime djeteta/* */OIB djeteta/*

s mjestom i adresom stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*/mjesto i adresa stanovanja djeteta/*

polaznika \_\_\_\_\_\_\_\_ razreda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*/razred: 1.-8./* */naziv osnovne škole koju pohađa dijete/*

**pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da si svi naprijed navedeni podaci točni, potpuni i istiniti**.

Pravo na besplatnu prehranu jedno dijete može istovremeno ostvariti besplatnu užinu u punom iznosu i subvenciju ručka maksimalno do 5,47 kuna. Molimo **zaokružiti** koju vrstu prehrane će dijete konzumirati **UŽINA – RUČAK**. Ukoliko se zaokruži ručak roditelj/skrbnik/udomitelj pristaje na doplatu do punog iznosa koji iznosi cca. 13-15 kuna.

Izjavi prilažem slijedeće dokumente:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpisom ove izjave dajem privolu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati ime škole) i Upravnom odjelu za kulturu, obrazovanje i sport Grada Varaždin da osobne podatke navedene u ovoj Izjavi obrađuje u svrhu ostvarivanja prava na financiranje školske prehrane u školskoj godini 2018./2019. od strane Fonda europske pomoći za najpotrebitije (FEAD).

Navedeni osobni podaci mogu se koristiti samo za navedenu svrhu.

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 privola te će moje osobne podatke predati na uvid **Fondu europske pomoći za najpotrebitije** radi kontrole korištenja sredstava u skladu s projektnim prijedlogom Grada Varaždin na Otvoreni Poziv na dostavu projektnih prijedloga „Osiguravanje školske prehrane za djecu u riziku od siromaštva“ .

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 moje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj, ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade.

|  |  |
| --- | --- |
| U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| */mjesto i datum/* | /potpis davatelja izjave/ |

**Ukoliko se zahtjev za osiguranje pokrića troškova školske prehrane za školsku godinu 2018./2019. podnosi za dvoje ili više djece, potrebno je ispuniti i vlastoručno potpisati ovakvu Izjavu posebno za svako dijete.**