**Zahtjev za isplatu jednokratne financijske pomoći za ublažavanje i djelomično uklanjanje posljedica štete od potresa – kontrolni pregled bez oštećenja**

|  |
| --- |
| **Podaci o vlasniku nekretnine na kojoj je izvršen kontrolni pregled dimnjaka** |
| Ime i prezime |  |
| OIB |  |
| Adresa nekretnine |  |
| Kontakt podaci(broj telefona i e-mail adresa) |  |
| Broj računa – IBAN za isplatu financijske pomoći |  |

**Zahtjevu obavezno priložiti kopiju računa za kontrolni pregled dimnjaka koji je izdan od nadležne dimnjačarske službe.**

Svojim potpisom pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da sam u razdoblju 28. od 31. prosinca 2020. nekretninu na gore navedenoj adresi koristio/la za stanovanje.

Dajem privolu Gradu Ivanić-Gradu da sukladno propisima koji uređuju područje zaštite osobnih podataka, Uredbi (EU) 2016/679 europskog parlamenta i vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) (Tekst značajan za EGP), (SL L 119/1, 4. 5. 2016.) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/2018), obrađuje moje osobne podatke u svrhu ostvarivanja prava na jednokratnu financijsku pomoć. Svojim potpisom jamčim za točnost i istinitost danih podataka te sam upoznat/a s pravom da u svako doba mogu opozvati svoju privolu i zatražiti prestanak njihove daljnje obrade.

Datum i mjesto:

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

Potpis:

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