



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Pavlinska ulica 8, Varaždin
OIB: 06163051095 ; Tel: +38542320411
IBAN: HR7423600001102246025
Mail: ured.dckvzd@gmail.com
www.dck-vz.hr

zaželi
Prevenција
institucionalizacije

HUMANOST NEPRISTRANOST NEUTRALNOST NEZAVISNOST DRAGOVOLJNOST JEDINSTVO UNIVERZALNOST
www.dck-vz.hr mail ravnatelj: ravnatelj.dckvz@gmail.com / mail za e-račune: dckvz.racunovodstvo@gmail.com
OIB: 06163051095 / Matični broj: 00935956 / IBAN: HR7423600001102246025

OBRAZAC PRIJAVE ZA DJELATNIKA/DJELATNICU

Predmet: Prijava na natječaj za prijem u radni odnos na radno mjesto „Radnik/ca za potporu i podršku starijim osobama i osobama s invaliditetom“

Podnosim prijavu na raspisani natječaj objavljen 25.04.2025.godine za radno mjesto „Radnik/ca za potporu i podršku starijim osobama i osobama s invaliditetom“, na određeno vrijeme, u sklopu projekta „Omogućimo život u vlastitom domu“, Kodni broj: SF.3.4.11.01.0178, – financiranog iz sredstava Europskog socijalnog fonda plus.

Podaci osobe koja se prijavljuje	Popunjava prijavitelj	Napomena
IME I PREZIME :		Popunit čitko štampanim slovima ←
ADRESA :		Popunit čitko štampanim slovima ←
OIB :		Popunit čitko štampanim slovima ←
TELEFON :		Popunit čitko štampanim slovima ←
MOBITEL :		Popunit čitko štampanim slovima ←
MAIL:		Popunit čitko štampanim slovima ←

Izjavljujem da imam stalno prebivalište ili boravište na području (označit s znakom X stalno boravište/prebivalište):

RB	Područje	X
1.	Grad Lepoglava	

Ako nemate prebivalište ili boravište u navedenim područjima ovdje upišite vaše boravište/prebivalište:

(upisat prebivalište/boravište)



**Sufinancira
Europska unija**

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Društva Crvenog križa Varaždinske županije.



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
VARAŽDINSKE ŽUPANIJE
Pavlinska ulica 8, Varaždin
OIB: 06163051095 ; Tel: +38542320411
IBAN: HR7423600001102246025
Mail: ured.dckvzd@gmail.com
www.dck-vz.hr

zaželi
Prevenција
institucionalizacije

HUMANOST NEPRISTRANOST NEUTRALNOST NEZAVISNOST DRAGOVOLJNOST JEDINSTVO UNIVERZALNOST
www.dck-vz.hr mail ravnatelj: ravnatelj.dckvz@gmail.com / mail za e-račune: dckvz.racunovodstvo@gmail.com
OIB: 06163051095 / Matični broj: 00935956 / IBAN: HR7423600001102246025

Izjavljujem da ispunjavam osnovne sljedeće uvjete za pristupanje u aktivnosti projekta (označit s znakom X uvjete):

RB	Uvjeti	X
1.	Punoljetnost	
2.	Minimalno osnovnoškolsko obrazovanje	
3.	Hrvatsko državljanstvo	
4.	Zdravstvena sposobnost za obavljanje navedenih poslova iz natječaja	
5.	Osoba s invaliditetom	

Prijavi na natječaj potrebno je priložiti (označit s znakom X priložene dokumente):

RB	Opis dokumentacije	X
1.	Zamolba uz životopis za posao (vlastoručno potpisana, obavezno navesti adresu, broj telefona/mobitela, e-mail adresu ukoliko je kandidatkinja/kandidat posjeduje)	
2.	Preslika dokaza o završenoj školi ili stručnoj spremi	
3.	Dokaz o radnom iskustvu (elektronički zapis ili potvrda izdana od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje)	
4.	Uvjerenje da se protiv osobe ne vodi kazneni postupak (ne starije od 3 mjeseca)	
5.	Izjava o davanju suglasnosti za korištenje osobnih podataka (obrazac dostupan na adresi i internetskoj stranici poslodavca)	
6.	Obrazac prijave za natječaj, potpisan	
7.	Ako ste osoba s invaliditetom – priložit nalaz, rješenje ili mišljenje relevantnog tijela vještačenja o vrsti, stupnju ili postotku oštećenja ili potvrde o upisu u Hrvatski registar osoba s invaliditetom	

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću i z j a v l j u j e m da su navedeni podaci točni, te da sam sukladno članku 6., 7. i 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka ("Narodne novine" broj: 103/03, 118/06, 41/08 i 106/12) upoznata kako se moji osobni podaci, kao osobe koja se prijavljuje za zapošljavanje u projektu „Omogućimo život u vlastitom domu“ Kodni broj: SF.3.4.11.01.0178, prikupljaju isključivo u svrhu zapošljavanja u gore navedenom projektu te da se u druge svrhe neće koristiti. Suglasna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu zapošljavanja.

(Vlastoručni potpis podnositelja/ice prijave)

U _____, 2025. godine



**Sufinancira
Europska unija**

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus.
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Društva Crvenog križa Varaždinske županije.