

# Zahtjev za izdavanjem pokazne relacijske karte za osobe s invaliditetom za 2021. godinu

(mjesečna i/ili godišnja)

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

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

Datum i god. rođenja: \_\_\_\_\_

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

Relacija (godišnja karta): \_\_\_\_\_

Relacija (mjesečna karta): \_\_\_\_\_

Broj telefona: \_\_\_\_\_

Potpis podnosioca zahtjeva

\_\_\_\_\_

## **PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA:**

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom daje suglasnost da voditelj obrade osobnih podataka, prikupi i obradi osobne podatke u skladu sa Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka i Zakonom o provedbi opće uredbe o zaštiti osobnih podataka?

Potpis podnosioca/ice zahtjeva:

\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva ovlašten je u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

Obavještavamo podnosioca zahtjeva da je davanje osobnih podataka u ovom postupku nužno za ostvarivanje prava iz ovog zahtjeva te da bi odbijanje davanja osobnih podataka značilo nemogućnost podnosioca zahtjeva da ostvari traženo pravo.

Obavještavamo podnosioca zahtjeva da će Grad Samobor, kao voditelj obrade, sve osobne podatke navedene u ovom zahtjevu prikupiti, obraditi, pohraniti i uništiti sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka i Zakona o provedbi opće uredbe o zaštiti osobnih podataka. Osobni podaci

traženi u ovom zahtjevu prikupljaju se u svrhu ostvarivanja prava na jednokratnu naknadu, a temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Samobora (Službene vijesti Grada Samobora br. 4/14, 5/15, 4/18 i 4/20). Traženi podaci pohranit će se do okončanja postupka te u skladu sa pozitivnim pravnim propisima i uništiti.

Podnositelj zahtjeva može u svakom trenutku zatražiti pristup dostavljenim osobnim podacima te njihov ispravak, ograničavanje obrade ili brisanje. Podnositelj zahtjeva ovlašten je podnijeti prigovor Agenciji za zaštitu osobnih podataka kao nadležnom nadzornom tijelu za zaštitu osobnih podataka.

Za sva pitanja i ostvarivanje prava u obradi osobnih podataka podnositelj zahtjeva može kontaktirati Grad Samobor putem službene e mail adrese info@samobor.hr, na adresu Grada Samobora, Trg kralja Tomislava 5, Samobor, na broj telefona 01 3378 114 ili na email szop@samobor.hr (službenik za zaštitu osobnih podataka).

Prilozi:

- a) kopija osobne iskaznice
- b) kopija dokaza o prihodima (odrezak od mirovinskog primanja, ne stariji od 3 mjeseca)
- c) potvrda o visini dohotka, ako podnositelj zahtjeva nema mirovinska primanja (izdaje porezna uprava, ispostava Samobor, soba 124)
- d) **svaki podnositelj zahtjeva obavezan je uz navedene dokumente donijeti presliku (duplikat) porezne kartice, iz koje je vidljivo da podnositelj zahtjeva ima jednaku adresu prebivališta na osobnoj iskaznici i na poreznoj kartici**

Posebno za mjesečne pokazne karte:

liječnička dokumentacija iz koje je vidljivo da podnositelj zahtjeva treba barem 5 (pet) puta tijekom istog mjeseca putovati u Zagreb iz zdravstvenih razloga (terapije, pregledi i sl.)