

\_\_\_\_\_

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_

(adresa stanovanja – kao u osobnoj iskaznici)

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

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mob/mail: \_\_\_\_\_

**OPĆINA DONJA MOTIČINA  
MATIJE GUPCA 62A  
31513 DONJA MOTIČINA**

**PREDMET:** Prijava na oglas za radni odnos na određeno vrijeme  
na projektu „Zaželi, otvori srce, pruži ruku“

Na otvoreni oglas za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme na projektu „Zaželi, otvori srce, pruži ruku“, na radno mjesto **Žena za pomoć u kući**, podnosim ovu prijavu.

Izjavljujem da ispunjavam slijedeće uvijete (**obvezno zaokružiti uvjet/e koje ispunjavate**):

- a) nezaposlene žene prijavljene na evidenciju nezaposlenih HZZ-a s naglaskom na teže zapošljive skupine i to: starije od 50 godina, žene s invaliditetom, žrtve trgovanja ljudima, žrtve obiteljskog nasilja, azilantice, mlade žene koje su izašle iz sustava socijalne skrbi i sl., liječene ovisnice o drogama, povratnice s odsluženja zatvorske kazne unatrag 6 mjeseci, pripadnice romske nacionalne manjine, beskućnice, s najviše završenim srednjoškolskim obrazovanjem,
- b) nezaposlene žene prijavljene na evidenciju nezaposlenih HZZ-a s najviše završenom srednjom školom.

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da sam, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (“Narodne novine“ broj: 42/18) upoznata kako se moji osobni podaci, kao osobe koja se prijavljuje za zapošljavanje na projektu „Zaželi, otvori srce, pruži ruku“, 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 i rada na navedenom projektu, te u svim projektnim aktivnostima.*

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_ siječnja 2021. godine

\_\_\_\_\_  
(potpis)

Privitak:

- Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o razdoblju neprekidne nezaposlenosti (s datumom ne starijim od dana objave Oglasa),
- Preslika osobne iskaznice,
- Ispis staža iz E-knjižice Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje,
- Dokaz o završenoj školi i
- Izjava o pristanku na osposobljavanje