|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ime i prezime/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /adresa / OIB:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |
|  | OPĆINA LEKENIKLEKENIK, ZAGREBAČKA 44 |  |
|  |  |  |

**PREDMET:** Prijava na oglas za radni odnos na određeno vrijeme na Projektu „Pomoć lokalne

 zajednice za ugodno življenje osoba treće dobi – faza III.“ UP.02.1.1.16.0168

Dostavljam prijavu na oglas za prijem u radni odnos na određeno vrijeme radnica na Projektu „Pomoć lokalne zajednice za ugodno življenje osoba treće dobi – faza III.“ UP.02.1.1.16.0168.

**Ispunjavam uvjet za prijavu na oglas:**

* nezaposlene žene upisane u evidenciju nezaposlenih osoba HZZ-a s najviše završenim srednjoškolskim obrazovanjem

**Prednost pri zapošljavanju** ostvarujem na temelju pripadnosti označenoj ciljanoj skupini te prilažem odgovarajući dokaz:

1. Žene od 50 godina i više (osobna iskaznica)
2. Žene s invaliditetom (nalaz, rješenje ili mišljenje relevantnog tijela vještačenja o vrsti, stupnju ili postotku oštećenja ili potvrde o upisu u hrvatski registar osoba s invaliditetom)
3. Žrtve trgovanja ljudima ( uvjerenje / potvrda centra za socijalnu skrb iz kojega je vidljivo da je pripadnica ciljane skupine žrtva trgovanja ljudima)
4. Žrtve obiteljskog nasilja ( uvjerenje / potvrda centra za socijalnu skrb iz kojega je vidljivo da je pripadnica ciljane skupine žrtva obiteljskog nasilja)
5. Azilatnice ( odluka o odobrenju azila koju izdaje MUP)
6. Žene koje su izašle iz sustava skrbi ( domova za djecu), udomiteljskih obitelji, odgojnih zavoda i sl. ( rješenje / uvjerenje centra za socijalnu skrb o prekidu prava na smještaj kao oblika skrbi izvan vlastite obitelji)
7. Liječene ovisnice (potvrda institucije/udruge/pravne osobe da se liječila od ovisnosti o drogama
8. Povratnice s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci ( potvrda o otpuštanju)
9. Pripadnice romske nacionalne manjine ( izjava osobe o pripadnosti nacionalnoj manjini)
10. Beskućnice ( rješenje Centra za socijalnu skrb o smještaju u prihvatilište/prenoćište odnosno o korištenju usluge poludnevnog boravka ili potvrda pružatelja usluge smještaja u prihvatilište/prenoćište ili pružatelja usluge poludnevnog boravka da je osoba korisnik usluge ili uvjerenje/potvrda centra za socijalnu skrb iz kojeg je vidljivo da je pripadnica ciljane skupine beskućnica).
11. Ostale ranjive skupine ( potvrda/uvjerenje ili drugi jednakovrijedan dokument nadležnih institucija iz kojeg je vidljivo da se radi o pripadnici ranjive skupine).

Suglasna sam s uvjetima javnog natječaja i dajem pristanak za prikupljanje, obradu i korištenje osobnih podataka za potrebe praćenja, izvještavanja i provedbe Projekta **„Pomoć lokalne zajednice za ugodno življenje osoba treće dobi – faza III**.**“ UP.02.1.1.16.0168**, u svrhu zapošljavanja i rada na radnom mjestu na koje se prijavljujem. Upoznata sam da se u sklopu projekta uspostavlja i vodi informacijski sustav u kojemu se bilježe i pohranjuju podaci mjerodavni za operacije / projekte, a sve u skladu s Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim propisima sukladno Ugovoru o dodjeli bespovratnih sredstava za projekte koji se financiraju iz Europskog socijalnog fonda u financijskom razdoblju 2014. – 2020., UP.02.1.1.16.0168.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022.

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

 (vlastoručni potpis)