OPĆINA KISTANJE

JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

Trg Sv. Nikole 5

22 305 Kistanje

**I Z J A V A**

**O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ime (ime oca-majke) i prezime datum rođenja

s prebivalištem u\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ulica i kućni broj, mjesto

izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da živim sam u zajedničkom kućanstvu sa sljedećim osobama:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IME I PREZIME  ČLANA ZAJEDNIČKOG  KUĆANSTVA | SRODSTVO S PODNOSITELJEM ZAHTJEVA | DATUM  ROĐENJA | OIB | ADRESA PREBIVALIŠTA | VRSTA PRIHODA  /  NEMA PRIHODA |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

Upoznat/a sam da zajedničko kućanstvo čine bračni drugovi, izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici ili druga zajednica osoba koji zajedno žive i prijavljeni su na istoj adresi prebivališta te privređuju, odnosno ostvaruju prihode na drugi način i troše ih zajedno.

**Izjava o davanju suglasnosti za prikupljanje i daljnju obradu osobnih podataka**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni . Suglasan/na sam da Općina Kistanje podatke ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa važećim zakonskim propisima u svrhu stjecanja prava na sufinanciranje nabave radnog materijala za učenike osnovne škole za školsku godinu 2024./25. Slijedom navedenog, izjavljujem da sam podnošenjem Izjave koja sadrži moje osobne podatke , dao/la privolu za njihovo prikupljanje i obradu.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*mjesto datum potpis*