Obrazac broj 1.

NADLEŽNO UPRAVNO TIJELO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zahtjev za izdavanje rješenja kojim se odobrava stalno**

**prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći**

**1. Opći podaci o podnositelju zahtjeva**

**Podnositelj zahtjeva** je (*molimo zaokružiti odgovarajuće*):

1. Neprofitna pravna osoba kojoj je djelatnost prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći javna ovlast
2. Neprofitna pravna osoba kojoj je prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći registrirana djelatnost
3. Zaklada, odnosno fundacija

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv i sjedište: |  |
| Adresa ureda: |  |
| Odgovorna/e osobe (osobno ime i pozicija): |  |
| Osoba za kontakt (osobno ime i pozicija):  |  |
| Telefon i mobitel osobe za kontakt: |  |
| Fax: |  |
| Elektronska adresa osobe za kontakt: |  |
| Internetska stranica podnositelja zahtjeva: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Registarski broj neprofitne pravne osobe: |  |
| Naziv Registra: |  |
| OIB: |  |
| Domaća/strana neprofitna pravna osoba: |  |
| Naziv banke i broj poslovnog računa: |  |
| IBAN broj: |  |
| Ukupan proračun/prihod u prethodnoj kalendarskoj godini:  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Broj zaposlenih: | a. | Ugovor o radu - |
| b. | Ugovor o djelu - |
| c. | Ugovor o autorskom djelu - |
| Broj volontera trenutno angažiranih: |  |

**2. Podaci o iskustvu podnositelja Zahtjeva u prikupljanju i pružanju humanitarne pomoći -**

 **uvjeti koje mora ispuniti pravna osoba kojoj je prikupljanje i pružanje humanitarne**

 **pomoći registrirana djelatnost**

**Podnositelj zahtjeva ispunjava jedan od uvjeta** (*molimo zaokružiti odgovarajuće*):

|  |  |
| --- | --- |
| U razdoblju od dvije godine prije podnošenja zahtjeva za izdavanje rješenja kojim se odobrava stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći proveo je najmanje pet humanitarnih akcija |  |
| U razdoblju od dvije godine prije podnošenja zahtjeva za izdavanje rješenja kojim se odobrava stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći proveo je manje od pet humanitarnih akcija, ali je njihovo ukupno trajanje najmanje 180 dana |  |
| Rješenjem mu je odobreno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći na temelju Zakona o humanitarnoj pomoći (»Narodne novine«, broj 128/10) |  |

**3. Podaci o svrsi prikupljanja humanitarne pomoći**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Prikupljanje humanitarne pomoći poduzima se u svrhu osiguravanja (*molimo zaokružiti jednu uli više odgovarajućih svrha*): | a. | zaštite života |
| b. | zaštite fizičkog i mentalnog zdravlja |
| c. | hrane i odjeće |
| d. | stanovanja |
| e. | uvjeta školovanja |
| f. | pomoći u obnovi, izgradnji i opremanju stambenih, javnih i drugih objekata |
| g. | prijevoza pomoći i njezine dostupnosti |
| h. | pomoći za umanjivanje posljedica nesreća, velikih nesreća i katastrofa na imovini fizičkih osoba |
| i. | ublažavanje ili sprječavanje mogućih uzroka socijalne isključenosti |

|  |
| --- |
| **Osobno ime, potpis****odgovorne osobe i pečat** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum podnošenja Zahtjeva |  |

**PRILOZI UZ ZAHTJEV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Naziv dokumentacije** |
|  | preslika ovjerenog Statuta, odnosno drugog akta o osnivanju |
|  |  program rada za razdoblje od tri godine od dana podnošenja zahtjeva\*  |
|  | potvrda porezne uprave o izvršenoj obvezi plaćanja dospjelih poreznih obveza, te obveza za mirovinsko i zdravstveno osiguranje, ne stariju od osam dana |
|  | preslika vjerodostojne dokumentacije kojom se dokazuje da je pravna osoba u razdoblju od dvije godine prije podnošenja zahtjeva za izdavanje rješenja: - provela najmanje pet (5) humanitarnih akcija ili- provela manje od pet (5) humanitarnih akcija, ako su akcije trajale ukupno najmanje  180 dana ili- joj je odobreno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći (preslika rješenja) na temelju Zakona o humanitarnoj pomoći („Narodne novine“ broj 128/10)\*\* |
|  | uvjerenje da se protiv pravne osobe i odgovorne osobe u pravnoj osobi ne vodi kazneni postupak, ne starije od tri mjeseca  |
|  | dokaz da podnositelj zahtjeva ima osigurane izvršitelje, prostor i opremu potrebne za provedbu programa rada \*\*\*  |

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\*Potrebno je popuniti Obrazac broj 2.*

*\*\*Navedenu dokumentaciju uz zahtjev moraju priložiti samo pravne osobe kojima je prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći registrirana djelatnost.*

*Obveza se ne odnosi na pravne osobe kojima je djelatnost prikupljanja i pružanja humanitarne pomoći javna ovlast, te zaklade, odnosno fundacije.*

*\*\*\* Kao dokaz se može priložiti i izjava odgovorene osobe podnositelja zahtjeva da će se osigurati izvršitelje, prostor i opremu potrebne za provedbu programa rada.*

Popunjavanjem i potpisivanjem ovog obrasca dajete izričitu privolu za prikupljanje, obrađivanje i čuvanje Vaših osobnih podataka navedenih u obrascu, Koprivničko-križevačkoj županiji (u daljnjem tekstu: Voditelju obrade) u svrhu izdavanja rješenja kojim se odobrava stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći, te dajete izričitu privolu da Koprivničko-križevačka županija ustupi na obradu osobne podatke iz ovog obrasca nadležnim ministarstvima na njihov zahtjev samo u slučajevima koji su propisani zakonom ili predstavljaju dio ugovornih obveza,.

Ovim putem izričito izjavljujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati privolu za obradu osobnih podataka kako je to navedeno u ovoj Izjavi.

S Vašim osobnim podacima postupat ćemo sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU GDPR) i Zakonu provedbi opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18.), te u skladu s Politikom zaštite privatnosti osobnih podataka koja je objavljena i može se pročitati na web stranici Koprivničko-križevačke županije, <https://kckzz.hr/uprava/politika-zastite-privatnosti-osobnih-podataka/> , uz primjenu odgovarajućih organizacijskih i tehničkih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.

            Čuvamo povjerljivost Vaših osobnih podataka te je pristup osobnim podacima omogućen samo onim službenicima kojima su oni potrebni radi provedbe vašeg zahtjeva, a trećim osobama samo u dijelu provedbe ugovornih i zakonskih obveza. Voditelj obrade će ishoditi brisanje Vaših osobnih podataka kada oni više neće biti nužni u odnosu na svrhu za koju su prikupljani sukladno Pravilima za upravljanje javnim dokumentarnim gradivom Koprivničko-križevačke županije („Službeni glasnik Koprivničko-križevačke županije“ broj 28/20.).“

Napominjemo da u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja možete dopuniti nepotpune ili netočne osobne podatke te možete povući svoju privolu i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka Opoziv ne utječe na zakonitost obrade prije njezina povlačenja. Opoziv privole možete podnijeti osobno dolaskom na gore navedenu adresu ili e-poštom na adresu: zastita.podataka@kckzz.hr. Također, prigovor možete uložiti Agenciji za zaštitu osobnih podataka ([www.azop.hr](http://www.azop.hr)).