Obrazac broj 8.

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

**Izvješće o provedenoj humanitarnoj akciji**

**Vrsta izvješća koja se podnosi** (*molimo zaokružiti odgovarajuće*):

1. Redovito izvješće - po završetku humanitarne akcije

*(u roku od 30 dana od dana završetka humanitarne akcije)*

1. Konačno izvješće

*(u roku od 15 dana nakon posljednje transakcije vezane uz provedenu humanitarnu akciju)*

1. **PODACI O PODNOSITELJU IZVJEŠĆA I HUMANITARNOJ AKCIJI**

**1. Opći podaci o podnositelju izvješća (organizatoru humanitarne akcije)**

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

A) Neprofitna pravna osoba

B) Profitna pravna osoba

C) Fizička osoba

1. i B) Podaci o neprofitnoj/profitnoj pravnoj osobi

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

|  |  |
| --- | --- |
| Registarski broj neprofitne/profitne pravne osobe: |  |
| Naziv Registra: |  |
| OIB: |  |

C) Podaci o fizičkoj osobi

|  |  |
| --- | --- |
| Osobno ime:  |  |
| Adresa: |  |
| Telefon i mobitel: |  |
| Fax: |  |
| Elektronska adresa: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OIB: |  |

**2. Podaci o provedenoj humanitarnoj akciji**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv humanitarne akcije: |  |
| Evidencijska oznaka humanitarne akcije: |  |
| Oznaka vrste humanitarne akcije: |  |
| Rješenje kojim je odobreno organiziranje humanitarne akcije (*molimo upisati KLASU, URBROJ i datum izdavanja)*: |  |
| Trajanje humanitarne akcije - broj dana *(molimo upisati dan, mjesec i godinu)*:  | Početak - |
| Završetak - |
| Ukupno dana -  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obuhvaćena skupina korisnika za koje je organizirana humanitarna akcija₁ *(molimo odabrati odgovarajuće i upisati tražene podatke):* | a. | Pojedinac *(osobno ime i adresa)* - |
| b. | Pravna osoba *(naziv i adresa)* - |
| c. | Šira zajednica/više korisnika *-* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Način na koji je prikupljanja humanitarna pomoć (*molimo zaokružiti odgovarajuće*) : | a. | Putem humanitarnog telefonskog broja |
| b. | Organizacijom sportskih i kulturnih događanja |
| c. | Prikupljanjem pomoći na javnim mjestima |
| d. | Organizacijom drugih aktivnosti |
| Zemljopisno područje na kojem je provedena humanitarna akcija *(molimo bliže odrediti odgovarajuće – država/županija/grad/ mjesto)*: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ukupni prihod od humanitarne akcije (*molimo upisati iznose u kn)*: | a. | Materijalna dobra = kn  |
| b. | Financijska dobra = kn |
| c. | Financijska sredstva prenijeta iz humanitarne akcije iste oznake vrste = kn |
|  Ukupno = kn |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Troškovi provedene humanitarne akcije: (*molimo upisati iznose u kn*): | a. | Ljudski resursi = kn  |
| b. | Najam prostora = kn |
| c. | Prateće usluge = kn  |
| d. | Ostali troškovi = kn  |
|  Ukupno = kn  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pružena pomoć korisnicima(*molimo upisati* iznose u kn): | a. | Materijalna dobra = kn  |
| b. | Financijska dobra = kn |
|  Ukupno = kn |

|  |  |
| --- | --- |
| Ukupan broj neposrednih korisnika kojima je pružena humanitarna pomoć: |  |

1. **UPRAVLJANJE HUMANITARNOM POMOĆI NAKON ZAVRŠETKA HUMANITARNE AKCIJE**

***Napomena:***

*Ovaj dio Izvješća obvezno se popunjava pri podnošenju konačnog izvješća kada po završetku humanitarne akcije preostane humanitarna pomoć*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Preostala humanitarna pomoć nakon završetka humanitarne akcije (*molimo upisati vrijednost - iznos u kn)*: | a. | Materijalna dobra = kn  |
| b. | Financijska dobra = kn |
|  Ukupno = kn |
| Naziv banke i broj računa na kojem se nalaze preostala financijska sredstva: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Razlozi postojanja neutrošene pomoći, odnosno financijskih sredstava (članak 25. stavak 2. i 3. Zakona o humanitarnoj pomoći - *molimo kratak opis)*: |  |

***Legenda:***

*1 - Pojedinac - dijete, odrasla osoba, starija i nemoćna osoba; pravna osoba – broj neposrednih korisnika; šira*

 *zajednica/skupina korisnika - obitelj, ustanova, udruga, lokalna zajednica, ostalo (bliže odrediti broj*

 *neposrednih korisnika.*

**PRILOZI UZ IZVJEŠĆE** (*molimo zaokružiti odgovarajuće*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Redni broj** | **Naziv priloga** |
| 1. | Preslika odobrenja za korištenje humanitarnog telefonskog broja |
| 2. | Preslika izjave korisnika, odnosno njegova zakonskog zastupnika ili člana obitelji o primljenim financijskim sredstvima sukladno specifikaciji materijalnih potreba korisnika vezanih uz svrhu humanitarne akcije |
| 3. | Dokaz o izvršenom plaćanju fizičkoj, odnosno pravnoj osobi, za neposredno pružene usluge korisniku  |
| 4. | Dokaz o pruženoj usluzi korisniku  |
| 5. | Preslike vjerodostojne dokumentacije o provedenoj humanitarnoj akciji |
| 6. | Preslika rješenja nadležnog ureda o nalogu za uplatu neutrošenih sredstava preostalih na računu za humanitarnu akciju, na račun prve slijedeće odobrene humanitarne akcije s istom oznakom vrste |
| 7. | Dokaz o uplati neutrošenih financijskih sredstva iz humanitarne akcije s istom oznakom vrste  |
| 8. | Dokaz o zatvaranju računa za humanitarnu akciju |

|  |
| --- |
|   **Osobno ime i potpis fizičke osobe ili** **osobno ime, potpis odgovorne osobe i pečat** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum podnošenja Izvješća |  |

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 dostave izvješća o provedenoj humanitarnoj akciji, 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)).