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

(Ime i prezime)

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

Adresa prebivališta (ulica i kućni broj, mjesto)

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

OIB

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

Osobni broj osiguranika u HZMO (mirovinskom)

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

Datum rođenja

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

 Telefon/mobitel

**PRIJAVA NA OGLAS ZA PRIJAM U RADNI ODNOS**

Prijavljujem se na Oglas za prijam u radni odnos na određeno vrijeme za obavljanje poslova na projektu „ZAŽELI 3 - Podrška za život u zajednici“ na radno mjesto DJELATNIK / DJELATNICA ZA PRUŽANJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE.

Izjavljujem da ispunjavam opće uvjete Oglasa:

* punoljetnost
* hrvatsko državljanstvo
* najviše završeno srednjoškolsko obrazovanje

Prijavi prilažem:

1. presliku osobne iskaznice
2. presliku dokaza o završenom obrazovanju
3. vlastoručno potpisanu Izjavu o davanju suglasnosti za prikupljanje i obradu osobnih podataka.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine

 (mjesto i datum)

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

(vlastoručni potpis)