

\_\_\_\_\_  
*(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)*

\_\_\_\_\_  
*(OIB)*

\_\_\_\_\_  
*(Adresa)*

\_\_\_\_\_  
*(Broj telefona)*

OPĆINA BUKOVLJE  
Jedinstveni upravni odjel  
Josipa Kozarca 20  
35209 Bukovlje

**ZAHTEJEV ZA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA BORAVKA DJECE U DJEČJIM VRTIĆIMA**

Sukladno čl. 4. Odluke o sufinanciranju troškova boravka djece s područja Općine Bukovlje u dječjim vrtićima („Službeni vjesnik Brodsko-posavske županije broj 37/2022) podnosim zahtjev za sufinanciranje troškova boravka djeteta

\_\_\_\_\_  
*(Ime, prezime, prebivalište i datum rođenja djeteta)*

u dječjem vrtiću:

\_\_\_\_\_  
*(Naziv i adresa dječjeg vrtića)*

Uz zahtjev prilažem:

1. Uvjerenje o prebivalištu ili osobna iskaznica za dijete koje se upisuje u vrtić
2. Preslik osobne iskaznice za oba roditelja (skrbnika) odnosno samohranog roditelja
3. Potvrdu HZMO o zaposlenju za oba roditelja, skrbnika odnosno samohranog roditelja / Rješenje HZZO o primanju roditeljske naknade
4. Rodni list djeteta
5. Ugovor ili potvrdu dječjeg vrtića da je dijete upisano u isti

U Bukovlju, \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ . godine

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja zahtjeva)

**IZJAVA O PRIVOLI ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA**

SUGLASAN/A SAM za korištenje mojih osobnih podataka sadržanih u dostavljenim prilozioma koji se prilaže Općini Bukovlje kojim dokazujem ispunjenje uvjeta za sufinanciranje troškova boravka djece u dječjim vrtićima. Svojim potpisom potvrđujem da mi je poznat identitet i kontaktni podaci Općine Bukovlje sa sjedištem u Josipa Kozarca 20, 35209 Bukovlje, OIB 90513143012. Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s pravom da u svakom trenutku mogu zatražiti pristup osobnim podacima te ispravak, brisanje ili ograničavanje obrade mojih osobnih podataka.

Ova privola je dana dobrovoljno te sam upoznat/a da je u svakom trenutku mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade mojih osobnih podataka. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

