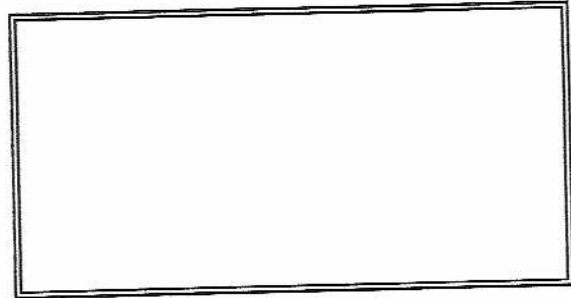


(ime i prezime, te broj telefona službene osobe koja vodi postupak)



ZAHTJEV

ZA PRIZNAVANJE STATUSA ČLANA OBITELJI SMRTNO STRADALOGA HRVATSKOG BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA

PODACI O SMRTNO STRADALOM HRVATSKOM BRANITELJU:

IME I PREZIME, IME RODITELJA: _____

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: _____

DATUM ROĐENJA: _____

DATUM STRADAVANJA: _____

MJESTO STRADAVANJA: _____

PRIPADNOST POSTROJBI U VRIJEME STRADAVANJA: _____

OKOLNOSTI SMRTNOG STRADAVANJA: _____

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA:

IME I PREZIME, IME RODITELJA: _____

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: _____

DATUM ROĐENJA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

BROJ TELEFONA: _____ BROJ MOBITELA: _____

OIB:

SRODSTVO SA SMRTNO STRADALIM HRVATSKIM BRANITELJEM IZ DOMOVINSKOG
RATA: _____

**IZA SMRTI HRVATSKOG BRANITELJA POK. _____
STATUS ČLANA OBITELJI SMRTNO STRADALOG HRVATSKOG BRANITELJA IZ
DOMOVINSKOG RATA OSTVARIO/LA JE: _____.**

(navesti ime, prezime i srodstvo sa podnositeljem zahtjeva)

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat-a sam da se, sukladno odredbama Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka; SL EU L119), moji osobni podaci kao podnositelja-ice zahtjeva za priznavanje statusa i prava temeljem odredbi Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji ("Narodne novine", broj: 121/17, 98/19) prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog statusa i prava po toj osnovi te vođenju evidencije o istima i da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U _____, dana _____

(potpis)