



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

ZAHTJEV

ZA PRIZNAVANJE STATUSA STRADALOG PIROTEHNIČARA I PRAVA PO TOJ OSNOVI

OSOBNI PODACI:

IME I PREZIME, IME RODITELJA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

(navesti adresu sa osobne iskaznice, ukoliko se razlikuje od adrese na kojoj korisnik boravi navesti obje adrese)

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: _____

DATUM ROĐENJA: _____

OIB: MBG: _____

BROJ TELEFONA: _____ BROJ MOBITELA: _____

U RADNOM SAM ODNOSU: (zaokružiti) **DA** **NE**

KORISNIK/CA SAM PRAVA NA MIROVINU: (zaokružiti) **DA** **NE**

PRIZNAVANJE STATUSA I PRAVA STRADALOG PIROTEHNIČARA TRAZIM PO OSNOVI (zaokružiti):

- a) RANJAVANJA
- b) OZLJEĐIVANJA
- c) PROFESIONALNE BOLESTI

PODACI O ZAPOSLENJU U VRIJEME OZLJEĐIVANJA/RANJAVANJA/OBOLJENJA

NAZIV PRAVNE OSOBE ILI OBRTA U KOJEM JE PIROTEHNIČAR/KA BIO/LA ZAPOSLEN/A U VRIJEME OZLJEĐIVANJA/RANJAVANJA/OBOLJENJA: _____

DATUM ZASNIVANJA RADNOG ODNOSA: _____

DATUM PRESTANKA RADNOG ODNOSA: _____

NAZIV RADNOG MJESTA: _____

RANJAVANJE/OZLJEĐIVANJE

POSLOVI PROTUMINSKOG DJELOVANJA KOJE JE PIROTEHNIČAR/KA OBAVLJAO/LA U
TRENUTKU OZLJEĐIVANJA/RANJAVANJA: _____

DATUM OZLJEĐIVANJA/RANJAVANJA: _____

MJESTO OZLJEĐIVANJA/RANJAVANJA (GRAD/OPĆINA): _____

DIO TIJELA KOJI JE OZLJEĐEN/RANJEN: _____

POLICIJSKA UPRAVA MUP-a KOJA JE OBAVILA OČEVID NAKON OZLJEĐIVANJA/
RANJAVANJA: _____

ZDRAVSTVENA USTANOVA U KOJOJ JE PROVEDENO LIJEČENJE NAKON
OZLJEĐIVANJA/RANJAVANJA: _____

PROFESIONALNO OBOLJENJE:

PROFESIONALNA BOLEST ZA KOJU TRAŽIM PRIZNAVANJE STATUSA: _____

IZJAVA O MEDICINSKOJ DOKUMENTACIJI

Uz ovaj zahtjev priložio/la sam svu medicinsku dokumentaciju s kojom raspolazem u trenutku podnošenja zahtjeva, a koja se odnosi na ranjavanje / ozljeđivanje / profesionalnu bolest za koje/u sam tražio/la priznavanje statusa stradalog pirotehničara i prava po toj osnovi.

DA _____ NE _____

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 protuminskom djelovanju ("Narodne novine", broj: 110/15, 118/18, 98/19), prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog statusa i prava 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.

NAPOMENA: _____

U _____, dana _____

(potpis)