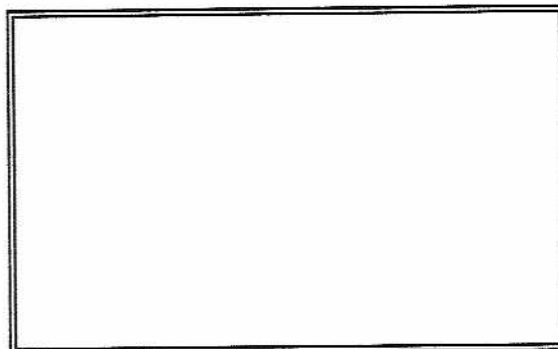


(ime i prezime, te broj telefona službene osobe koja vodi postupak)



ZAHTJEV

ZA UTVRĐIVANJE NOVOG POSTOTKA OŠTEĆENJA ORGANIZMA STRADALOG PIROTEHNIČARA ZBOG POGORŠANJA

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**

KONAČNIM RJEŠENJEM OD _____ PRIZNAT MI JE STATUS STRADALOG
PIROTEHNIČARA _____ SKUPINE SA _____ % OŠTEĆENJA ORGANIZMA ZA STALNO PO
OSNOVI:

a) ranjavanja _____

b) ozljede _____

c) profesionalne bolesti _____

ZBOG POGORŠANJA ZDRAVSTVENOG STANJA TRAŽIM PONOVDNU OCJENU
OŠTEĆENJA ORGANIZMA PO OSNOVI _____

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 ponovnu ocjenu oštećenja organizma radi pogoršanja zdravstvenog stanja.

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)