1. Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2**. OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. JMBG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Datum rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Adresa prebivališta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Kontaktni telefon ili mobitel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. **PODACI O ZAVRŠENOM OBRAZOVANJU (zaokružiti)**

1. bez završene škole
2. osnovna škola
3. srednja škola-zanimanje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. viša ili visoka škola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. **PODACI O EVIDENCIJI U HZZ-u (broj mjeseci)**

 A) do 12 mjeseci

 B) 12 mjeseci do 24 mjeseca

 C) 24 mjeseca do 36 mjeseci

 D) 36 mjeseci i više

9. **DA LI STE SUDJELOVALI U JAVNIM RADOVIMA PROTEKLIH 5 GODINA?**

 A) NE

B) DA

 **KOLIKO DUGO?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

10. **OSOBA S INVALIDITETOM (zaokružiti)**

DA NE

11.  **POSEBNA SKUPINA (zaokružiti)**

1. žrtva trgovanja ljudima
2. žrtve obiteljskog nasilja
3. azilanti
4. mladi ovisnici o drogama
5. povratnici s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci
6. Romi

**Za točnost podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potpisivanjem ove prijave dajem izričitu suglasnost Općini Nova Kapela da poduzima sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka.**

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

 (potpis)

U Novoj Kapeli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prilog:Preslik osobne iskaznice