



REPUBLIKA HRVATSKA
VUKOVARSKO-SRIJEMSKA ŽUPANIJA



GRAD VUKOVAR

Upravni odjel za obrazovanje
sport i branitelje

PRIJAVNICA
za ljetovanje učenika u Lječilištu Veli Lošinj -2025.

Termini ljetovanja na Velom Lošinju (zaokružiti samo jedan od termina):

1. od 05. 07. do 12. 07. 2025. (od završenog 6. do završenog 8. razreda OŠ)

2. od 12. 07. do 19. 07. 2025. (od završenog 6. do završenog 8. razreda OŠ)

Ime i prezime (učenika): _____

OIB (učenika): _____

Spol: ☐ Ž ☐ M (zaokružiti)

Datum rođenja: _____

Adresa prebivališta: _____

Osnovna škola: _____ Završen razred: _____

Opći uspjeh i prosjek ocjena završenog razreda u školskoj godini 2023/2024: _____

Učenik/ca je osiguran/na u osnovnoj školi: DA - NE (zaokružiti)

Učenik/ca je plivač/neplivač: _____ (upisati)

Sudjelovanje na besplatnom ljetovanju u 2024. godini: DA - NE (zaokružiti)

Sudjelovanje na ljetovanju-Krstarenje Jadranom u 2025. godini: DA - NE

Obitelj učenika je korisnik prava na zajamčenu minimalnu naknadu: DA - NE (zaokružiti)

Obitelj učenika je korisnik prava na dječji doplatak: DA - NE (zaokružiti)

Ime i prezime roditelja: _____

Roditelji: tel: _____ mob: _____

Ulazak u autobus : VUKOVAR - BOROVO NASELJE (zaokružiti)

OKRENI ►

- **NAVESTI BITNE INFORMACIJE O DJETETU AKO JE POTREBNO**
➤ (npr. bolesti, alergije, lijekovi, ponašanje i sl.)

POPIS DOKUMENTACIJE

Uz ispunjeni standardizirani obrazac za prijavu potrebno je priložiti sljedeće dokaze:

1. presliku osobne iskaznice jednog roditelja,
2. presliku svjedodžbe učenika za šk. god. 2023/2024.,
3. presliku rodnog lista ili osobne iskaznice učenika,

Dodatna dokumentacija (samo ako je obitelj korisnik):

1. Rješenje o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu ili
2. Rješenje o pravu na dječji doplat.

Prijave se zaprimaju od 17. lipnja do 27. lipnja 2025. godine.

NEPOTPUNE I NEPRAVOVREMENE PRIJAVE NEĆE SE UZETI U RAZMATRANJE!

PRIVOLA

Svojim potpisom pristajem da Grad Vukovar, dr. Franje Tuđmana 1, kao voditelj obrade, prikuplja i obrađuje moje osobne podatke te da se koriste u svrhu ostvarivanja prava na besplatno ljetovanje u suorganizaciji Grada Vukovara, sukladno Odluci o socijalnog skrbi Grada Vukovara („Službeni vjesnik“ Grada Vukovara broj 8/14, 12/20, 13/21 I 06/22), a čuvat će se 10 godina.

Izjavljujem da su svi podaci navedeni u obrascu točni i istiniti te da sam od strane voditelja obrade upoznat sa svrhom, osnovom i vrstom obrade mojih osobnih podataka.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat s pravom da mogu u svakom trenutku zatražiti pristup svojim osobnim podacima te ispravak, brisanje ili ograničavanje obrade mojih osobnih podataka kao i pravo na podnošenje prigovora na obradu mojih osobnih podataka. Ova privola dana je dobrovoljno te sam upoznat da je u svakom trenutku mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade, ali ono ne utječe na zakonitost obrade prije povlačenja.

Kontakt za ostvarivanje prava ispitanika: 032/456-526.

**SVOJIM POTPISOM DAJEM SUGLASNOST ZA ODLAZAK SVOG DJETETA NA
LJETOVANJE U LJEČILIŠTE VELI LOŠINJ U 2025. GODINI**

Vukovar, _____ 2025.

(vlastoručni potpis roditelja/skrbnika)