

Zahtjev

Dnevni boravak za starije i osamljene osobe

OSOBNI PODACI:

Ime i prezime:

Adresa stanovanja:

Datum rođenja:

Imendan:

Broj telefona:

OIB:

OSTALE INFORMACIJE:

Bolesti:

Odabrani liječnik
obiteljske medicine:

Koje lijekove uzimate:

Potrebna dijeta (zaokružiti):

DA

NE

Pokretljivost (zaokružiti):

SAMOSTALNO ŠTAP HODALICA INVALIDSKA KOLICA

INTERESI I SKLONOSTI:

Kontakt osobe: 1. _____
2. _____

OSTALO:

Prema 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, popunjavanje i potpisivanje ovog Zahtjeva smatra se slobodnom voljom ispitanika i smatra se da je ispitanik dao privolu za obradu svojih podataka. Podaci će biti obrađivani isključivo u svrhu upisa i brige za korisnika Udruge. Isto tako, svojim potpisom ovog Zahtjeva dajem privolu za fotografiranje i objavljivanje mojih fotografija/e na službenim stranicama udruge radi promocije Udruge.

U Đakovu

Potpis korisnika/skrbnika