



REPUBLIKA HRVATSKA  
VARAŽDINSKA ŽUPANIJA



GRAD VARAŽDIN  
www.varazdin.hr · e-mail: varazdin@varazdin.hr

**Upravni odjel za društvene djelatnosti**

## Z A H T J E V ZA DONACIJU ZA NOVOROĐENO DIJETE

Molim da mi se prizna pravo na donaciju za novorođeno dijete, u okviru Programa donacija za novorođeno dijete u Gradu Varaždinu, za dijete

\_\_\_\_\_ (ime i prezime djeteta)

Osobni identifikacijski broj djeteta (OIB): \_\_\_\_\_

Datum, mjesec i godina rođenja djeteta: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta djeteta: \_\_\_\_\_  
(ulica i grad)

IBAN - broj tekućeg/štednog računa roditelja, OIB roditelja, naziv banke i ime vlasnika računa:

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

Varaždin, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (potpis podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_ (broj telefona, mobitela)

**Popis dokumenata potrebnih za ostvarivanje prava na donaciju za novorođeno dijete koje je potrebno priložiti uz zahtjev:**

- a) Potvrda o prijavi prebivališta za dijete navedeno u zahtjevu (Uvjerenje o prebivalištu djeteta)
- b) Izvadak iz matice rođenih ili Rodni list za dijete navedeno u zahtjevu
- c) Fotokopija osobne iskaznice roditelja – podnositelja zahtjeva
- d) Kartica tekućeg računa ili štedna knjižica roditelja – podnositelja zahtjeva – **2 kopije x OIB PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

(svi dokumenti mogu biti fotokopije, uz original dokumenata na uvid)

Grad Varaždin jamči da će se gore navedeni podaci evidentirati i zaštititi u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i Općom uredbom (EU) 2016/679 o zaštiti osobnih podataka. Ovim putem dajem privolu Upravnom odjel za društvenu djelatnost za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka u svrhu utvrđivanja mojeg prava na do djelu donacije za novorođeno dijete.