





15. Datum pristupanja \_\_\_\_\_ 16. Djelatni/pričuvni sastav \_\_\_\_\_

17. Osobni čin \_\_\_\_\_ 18. Odlikovanja \_\_\_\_\_

#### IV. PODACI O STRADANJU

19. Datum \_\_\_\_\_ 20. Mjesto (općina) \_\_\_\_\_

21. Vrsta \_\_\_\_\_

22. Kratak opis stradanja \_\_\_\_\_

#### V. ZDRAVSTVENO STANJE

23. Vrsta ranjavanja/ozljede/oboljenja \_\_\_\_\_

24. Višestruke ozljede (da/ne) \_\_\_\_\_ 25. Posljedica ozljede \_\_\_\_\_

#### VI. PODACI O INVALIDNOSTI

26. Postotak tjelesnog oštećenja \_\_\_\_\_ 27. Privremeno/trajno (podcrtati)

Privremeno do \_\_\_\_\_ 28. Kategorija invaliditeta \_\_\_\_\_

29. Ortopedska pomagala da/ne \_\_\_\_\_ (ako da-upisati koja)

#### VII. SOCIJALNI I PROFESIONALNI STATUS INVALIDA

30. Bračno stanje \_\_\_\_\_ 31. Broj članova obitelji \_\_\_\_\_

32. Broj djece \_\_\_\_\_ 33. Od toga na školovanju \_\_\_\_\_

34. Iznos prihoda \_\_\_\_\_ 35. Ukupni prihodi u obitelji \_\_\_\_\_

36. Stambeni status \_\_\_\_\_

37. Zvanje \_\_\_\_\_ 38. Stručna sprema \_\_\_\_\_

39. Zanimanje \_\_\_\_\_ 40. Ocjena radne sposobnosti (da/ne)

41. Zaposlenje \_\_\_\_\_



### VIII. ČLANSTVO U SUSTAVU HVIDR-a RH

42. Datum pristupanja \_\_\_\_\_ 43. Broj članske iskaznice \_\_\_\_\_

44. Datum izdavanja članske iskaznice \_\_\_\_\_

45. Promjene u članstvu \_\_\_\_\_

46. Sudjelovanje u radu Udruge \_\_\_\_\_

47. Udruga \_\_\_\_\_

48. HVIDR-a \_\_\_\_\_ županije

### IX. FINACIJSKI PODACI

49. Uplate članarine \_\_\_\_\_

### IZJAVA ČLANA O PRIHVAĆANJU OBVEZA STATUTA

Potpisivanjem ovog Pristupnog lista i učlanjenjem u Udrugu HVIDR-a \_\_\_\_\_, HVIDR-a \_\_\_\_\_ županije i HVIDR-a RH, prihvaćam program i statute u organizacijskoj strukturi HVIDR-a RH i izražavam spremnost promicanja ciljeva i provedbu zadaća reguliranih statutima i drugim aktima u organizacijskoj strukturi HVIDR-a RH.

Obvezujem se vratiti člansku iskaznicu HVIDR-a RH ukoliko redovito na izvršavam svoje članske obveze, a koje su regulirane statutima i drugim aktima u organizacijskoj strukturi HVIDR-a RH, sa kojima sam upoznat prije potpisivanja ovog pristupnog lista.

Uz ovaj pristupni list prilažem slijedeću dokumentaciju:

1. presliku osobne iskaznice
2. drugostupanjsko rješenje o statusu HRVI i RVI sa pripadajućim Nalazom i mišljenjem (rješenje nadležnog tijela RH ili rješenje o nadležnog tijela BiH - za pripadnike HVO-a)
3. potvrdu o pripadnosti postrojbi OS RH - HRVI (za pripadnike HVO-a - postrojbe HV ili HVO-a)
4. potvrdu o stradavanju
5. dvije fotografije (jedna ostaje u matičnoj udruzi, a druga se dostavlja HVIDR-i RH za izradu iskaznice)
6. samo za pripadnike HVO-a - domovnica i potvrda o članstvu u HVIDR-i HVO HB



**PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

Potpisom ove izjave dajem privolu Udruzi HVIDR-a \_\_\_\_\_, HVIDR-a \_\_\_\_\_ županije i HVIDR-a RH (u nastavku teksta voditelji obrade osobnih podataka u sustavu HVIDR-a RH) da prikupljaju moje osobne podatke navedene u pristupnom listu (ime i prezime, fotografiju, OIB, datum i mjesto rođenja, spol, nacionalnost, državljanstvo, adresu prebivališta/boravišta, kontakt telefon i email adresu, podatke o pripadnosti postrojbi, podatke o stradanju i zdravstvenom stanju, podatke o invalidnosti, podatke o socijalnom i profesionalnom statusu, te podatke o članstvu i uplatama članarine) te ih obrađuju u svrhu pristupanja u članstvo, izrade članske iskaznice, izmjene podataka na članskoj iskaznici uz dostavu moje zamolbe i zahtjeva matične udruge, poslova statistike temeljem odluka tijela voditelja obrade podataka, usklađivanja sa pravnim propisima, primanja obavijesti, sudjelovanja u radu udruge, te uz dodatnu privolu sudjelovanju u prijavama projekata na natječajima javnih i državnih tijela u RH i EU fondova. Navedeni osobni podaci mogu se koristiti samo za navedene svrhe.

Mojim osobnim podacima pristup mogu imati ovlaštene osobe iz odjela voditelja osobnih podataka za svrhu koja je gore navedena.

Voditelj obrade osobnih podataka poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka.

Voditelj obrade osobnih podataka će čuvati moje osobne podatke sve dok postoji pravni temelj za obradu (privola) te će moje osobne podatke predati svojim izvršiteljima obrade uz navođenje za što se konkretno koristi podatak koji mogu obrađivati. Izvršitelji obrade mogu obrađivati moje osobne podatke samo sukladno uputama voditelja obrade osobnih podataka.

Predmetnu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu bez bilo kakvih negativnih posljedica.

Također sam upoznat da sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, mogu pod određenim uvjetima koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti svoje osobne podatke, prigovarati daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka, te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade u sustavu HVIDR-a RH ili prestanka članstva.

Potvrđujem da sam od strane voditelja osobnih podataka upoznat kako sve ostale informacije vezano uz obradu mojih osobnih podataka mogu dobiti upitom na adrese elektroničke pošte.

Invalid Domovinskog rata

Predsjednik Udruge HVIDR-a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
vlastoručni potpis

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis

Predsjednik HVIDR-a \_\_\_\_\_ županije

Predsjednik HVIDR-a RH

\_\_\_\_\_  
Vlastoručni potpis

\_\_\_\_\_  
vlastoručni potpis