



OPĆINSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA DARDA

Sv. Ivana Krstitelja 116a, Darda

Tel/Fax: 031/740-750

IBAN: HR6023400091100193228

e-mail: odckdarda@gmail.com

Web stranica: www.hck-darda.hr

IME I PREZIME: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA (ulica i kućni broj, mjesto):

OIB: _____

TEL:/MOB: _____

PRIJAVA NA OGLAS ZA ZAPOŠLJAVANJE

u projektu „Pomoć u zajednici“ Hrvatskog Crvenog križa Općinskog društva Crvenog križa Darda odobrenog u okviru Poziva „Zaželi – program zapošljavanja žena“ sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2014. – 2020.

Ovu prijavu podnosim na oglas za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme u projektu „Pomoć u zajednici“ za radno mjesto **Djelatnica za potporu i podršku starijim osobama i osobama u nepovoljnom položaju.**

Izjavljujem da ispunjavam sljedeće uvjete (zaokružiti koje od navedenih uvjeta ispunjavate):

1. punoljetnost
2. najviše završeno srednjoškolsko obrazovanje
3. prijavljena sam u evidenciji nezaposlenih HZZ-a, bez obzira na duljinu prijave

Izjavljujem da pripadam u sljedeće skupine (zaokružiti ukoliko pripadate nekoj od navedenih skupina):

- starije od 50 godina
- žene s invaliditetom
- žrtve trgovanja ljudima
- žrtve obiteljskog nasilja
- azilantice
- mlade žene koje su izašle iz sustava skrbi (domova za djecu) i udomiteljskih obitelji, odgojnih zavoda i sl.
- liječene ovisnice
- povratnice s odsluženja zatvorske kazne unazad 6 mjeseci
- pripadnice romske nacionalne manjine
- beskućnice

NAPOMENA: Kandidatkinje su obvezne prije potpisivanja ugovora o radu priložiti odgovarajuću potvrdu ako ispunjavaju koji od posebnih uvjeta pripadnosti jednoj od skupina.



Za koji biste od ponuđenih obrazovnih programa/programa osposobljavanja bili zainteresirani u sklopu provedbe projekta „Pomoć u zajednici“:

1. cvječarica
2. pekarica
3. kuharica/pomoćna kuharica
4. konobarica
5. slastičarka
6. njegovateljica
7. gerontodomaćica
8. strani jezik (navesti koji) _____
9. računalne vještine
10. drugo _____ (navesti)

NAPOMENA: Svaka zaposlena djelatnica bit će u obvezi završiti verificirani obrazovni program/program osposobljavanja prema dogovoru s poslodavcem i vlastitim potrebama. Isti će se financirati iz sredstava projekta. Odabir jednog od ponuđenih obrazovnih programa/programa osposobljavanja ne znači nužno da će isti biti omogućen za pohađanje.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u ovoj prijavi istiniti te sam suglasna da Hrvatski Crveni križ Općinsko društvo Crvenog križa Darda u sklopu projekta „Pomoć u zajednici“ prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu zapošljavanja i provedbe projekta za koju su prikupljeni, a sukladno Uredbi (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 te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne Novine broj 42/2018), te da se u druge svrhe neće koristiti.

_____ 2018. godine
(mjesto i datum)

(vlastoručni potpis)

Prijavi prilažem (zaokružiti):

1. **životopis** *obavezno
2. **preslika osobne iskaznice** *obavezno
3. **preslika dokaza o stručnoj spremi (preslika svjedodžbe najvišeg stupnja završenog obrazovanja)** *obavezno
4. **potvrda o vođenju u evidenciji nezaposlenih Hrvatskog zavoda za zapošljavanje (datum izdavanja potvrde nakon datuma objave ovog oglasa)** *obavezno
5. **dokaz o radnom stažu (elektronički zapis ili potvrdu izdanu od Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje), ne stariji od dana objave natječaja** *obavezno
6. _____
(navesti ukoliko prilažete i dodatnu dokumentaciju)

