

Tel: 07 / 39 33 120, Fax: 07 / 39 33 129

Davčna št: 22614508

TRR: SI 56 0297 0025 9614 263

E-pošta: novo-mesto.ozrk@ozrks.si

Spletna stran: www.novomesto.ozrk.si

Območno združenje RKS Novo mesto

Ulica Slavka Gruma 54a

8000 Novo mesto

**PROŠNJA ZA SOFINANCIRANJE POČITNIKOVANJA**

1. **Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ž M**

**Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Dan, mesec, leto rojstva prosilca:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Ime, priimek partnerja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dan, mesec, leto rojstva partnerja:\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Zaposlitev:**

**prejemnik: partner:**

1. da **A.** da
2. ne **B.** ne (ni prijavljen na Zavodu za zaposlovanje)
3. prijavljen na Zavodu za zaposlovanje **C.** prijavljen na Zavodu za zaposlovanje
4. upokojen **D.** upokojen
5. drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E.** drugo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. **Št. vseh družinskih članov v skupnem gospodinjstvu *(tudi tisti, ki jih ne prijavljate s seboj na počitnikovanje):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Imena otrok *(mladoletni, šolajoči):***

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rojstni datum in status otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rojstni datum in status otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rojstni datum in status otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rojstni datum in status otroka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. **Ekonomsko socialni status - dohodki** (koliko na mesec)**:**

**prejemnik: partner: a.** plača \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **a.** plača \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b.** pokojnina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **b**. pokojnina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c.** denarno socialna pomoč \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **c.** denarno socialna pomoč \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**d.** nadomestila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **d.** nadomestila \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**f.** varstveni dodatek \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**-** otroški dodatek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *DRUG DOHODEK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- preživnina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. STANOVANJSKE RAZMERE**

**a) lastno stanovanje, hiša --***(oz. ne plačujem najemnine)*

**b) podnajemnik**  -**v hiši**---najemnina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € -**v bloku**---najemnina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**6. KRATEK OPIS SOCIALNE OZ. MATERIALNE SITUACIJE *(stanovanjske razmere, finančna situacija, zakaj zaprošate za sofinanciranje):***

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

IZJAVA O SOGLASJU ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV

S podpisom potrjujem resničnost navedenih podatkov in se strinjam, da OZ RKS Novo mesto moje osebne podatke, pridobljene iz te prošnje, obdeluje za namen dodelitve počitniških zmogljivosti v mobilni hiški v Kampu Podzemelj v Beli krajini. Prav tako soglašam, da se zbrani osebni podatki za te namene vnesejo v ustrezne zbirke in da OZ RKS Novo mesto vse potrebne osebne podatke v zvezi z letovanjem posreduje recepcijskim službam na kraju letovanja. Osebni podatki bodo hranjeni (5 let).  Seznanjen sem, da imam pravico, da od upravljavca zahtevam dostop do osebnih podatkov in popravek ali izbris osebnih podatkov ali omejitev obdelave v zvezi s posameznikom, na katerega se nanašajo osebni podatki. Prav tako imam pravico, da privolitev kadarkoli prekličem na e-naslov: novo-mesto.ozrk@ozrks.si, ne da bi to vplivalo na zakonitost obdelave podatkov, ki se na podlagi privolitve izvaja do njenega preklica. Za več informacij se lahko obrnete na OZ RKS Novo mesto, Ulica Slavka Gruma 54a, 8000 Novo mesto: novo-mesto.ozrk@ozrks.si

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:**