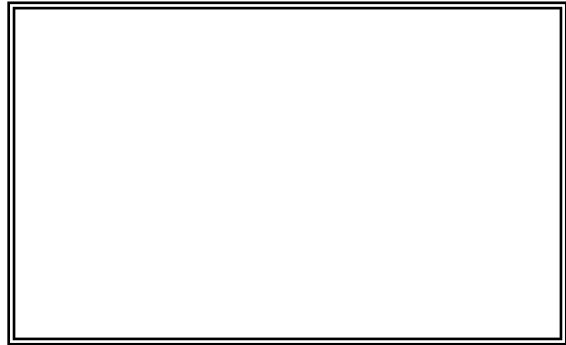


DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za društvene djelatnosti
DUBROVNIK



(ime i prezime, te broj telefona službene osobe koja vodi postupak)

ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE NOVOG POSTOTKA OŠTEĆENJA ORGANIZMA STRADALOG PIROTEHNIČARA ZBOG POGORŠANJA

OSOBNI PODACI:

IME I PREZIME, IME RODITELJA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA: _____

(navesti adresu sa osobne iskaznice, ukoliko se razlikuje od adrese na kojoj korisnik boravi navesti obje adrese)

MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA: _____

DATUM ROĐENJA: _____

OIB: MBG: _____

BROJ TELEFONA: _____ BROJ MOBITELA: _____

U RADNOM SAM ODNOSU: (zaokružiti) **DA** **NE**

KORISNIK/CA SAM PRAVA NA MIROVINU: (zaokružiti) **DA** **NE**

**KONAČNIM RJEŠENJEM OD _____ PRIZNAT MI JE STATUS STRADALOG
PIROTEHNIČARA ___ SKUPINE SA ___% OŠTEĆENJA ORGANIZMA ZA STALNO PO
OSNOVI:**

- a) ranjavanja _____
- b) ozljede _____
- c) profesionalne bolesti _____

**ZBOG POGORŠANJA ZDRAVSTVENOG STANJA TRAŽIM PONOVDNU OCJENU
OŠTEĆENJA ORGANIZMA PO OSNOVI _____**

_____.

IZJAVA O MEDICINSKOJ DOKUMENTACIJI

Uz ovaj zahtjev priložio/la sam svu medicinsku dokumentaciju s kojom raspolazem u trenutku podnošenja zahtjeva, a koja se odnosi na ranjavanje / ozljeđivanje / profesionalnu bolest za koje/u sam tražio/la ponovnu ocjenu oštećenja organizma radi pogoršanja zdravstvenog stanja.

DA **NE**

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat-a sam da se, sukladno odredbama članka 6. stavka 1., članka 7. stavka 1. i članka 9. stavka 1. i 2. Zakona o zaštiti osobnih podataka ("Narodne novine", broj: 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12), moji osobni podaci kao podnositelja-ice zahtjeva za utvrđivanje novog postotka oštećenja organizma stradalog pirotehničara temeljem odredbi Zakona o protuminskom djelovanju ("Narodne novine", broj: 110/15, 118/18, 98/19), prikupljaju isključivo za potrebe navedenog postupka te da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

NAPOMENA: _____

U _____, dana _____

(potpis)