

**ZAHTJEV ZA NAPUŠTANJE MJESTA PREBIVALIŠTA I STALNOG BORAVKA U
REPUBLICI HRVATSKOJ**

**Iz vitalnih obiteljskih razloga, poput pružanja skrbi djeci ili starijim osobama ili kupnja
hrane i osnovnih potrepština**

Ispunjavanjem ovog obrasca dajem svoju dobrovoljnu, izričitu i nedvosmisleno suglasnost i privolu da Grad Pag prikuplja, obrađuje, koristi i analizira moje osobne podatke isključivo u svrhu izdavanja Propusnice za napuštanje mjesta prebivališta sukladno odlukama Nacionalnog stožera civilne zaštite RH, a u svrhu sprječavanja širenja virusa COVID-19 i ne može ih koristiti u druge svrhe. Ujedno potvrđujem da su svi navedeni podaci istiniti i točni.

PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

IME I PREZIME	
OIB	
Adresa prebivališta/boravišta	
Telefon/mobitel	
E-mail	
Koristim propusnicu od datuma	
Koristim propusnicu do datuma	

SVRHA NAPUŠTANJA PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA:

- a) Pružanje skrbi djeci
- b) Pružanje skrbi starijim osobama
- c) Pružanje skrbi bolesnim i nemoćnim osobama
- d) Kupovina hrane i osnovnih potrepština izvan mjesta prebivališta/boravišta (molimo detaljno obrazložite)

PODACI O OSOBI O KOJOJ SE SKRBI

IME I PREZIME/NAZIV	
OIB	
Adresa prebivališta/boravišta	
Telefon/mobitel/	
E-mail	
Srodstvo s podnositeljem zahtjeva	

Pag, _____ 2020.