

Ime i prezime	_____
Mjesto	_____
Ulica i broj	_____
OIB	_____

Nezavisni sindikat radnika HEP-a
Fond solidarnosti – „Jerko Latković“
Ulica grada Vukovara 37, 10000 ZAGREB

Predmet: **Zahtjev za jednokratnu pomoć obitelji umrlog člana NSRHEP-a**

U ime obitelji pokojne/og _____, molim Naslov da mi temeljem Pravilnika sredstava solidarnosti – Fonda „Jerko Latković“ isplati jednokratnu pomoć.

Molim da se isplata izvrši na moj tekući račun IBAN: HR _____, koji imam otvoren kod _____ banke.

U _____, _____ 20_____.

Suglasna/an sam da NSRHEP-a obrađuje i koristi moje osobne podatke u svrhu isplate pomoći i vođenja evidencije sukladno Općoj uredbi za zaštitu osobnih podataka (GDPR).

(potpis podnositelja zahtjeva)

Predsjednik/ca podružnice NSRHEP-a:

(naziv podružnice)

(potpis)

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (GDPR) obavještavamo vas da će NSRHEP-a kao voditelj obrade vaših podataka iste upotrebljavati isključivu za namjene za koje ste dali suglasnost. NSRHEP-a će vaše podatke čuvati kao tajnu u elektronskom obliku, te ih neće posredovati.

Prilog: Smrtni list