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

**(Ime i prezime)**

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

**(adresa)**

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

**(OIB)**

**STOŽER CIVILNE ZAŠTITE**

**OPĆINE KRIŽ**

**ZAHTJEV**

**ZA IZDAVANJE PROPUSNICE**

(točka II.e. Odluke Stožera civilne zaštite Republike Hrvatske o zabrani napuštanja mjesta prebivališta i stalnog boravka, KLASA: 810-06/20-01/7, URBROJ: 511-01-300-20-14 od 23. ožujka 2020.)

Poštovani,

molim da mi izdate propusnicu sukladno točki II.e. Odluke o zabrani napuštanja mjesta prebivališta i stalnog boravka u Republici Hrvatskoj iz sljedećeg razloga:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

za razdoblje: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

***Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu istiniti, potpuni i točni kao i da mi nije izdano Rješenje o samoizolaciji, a što potvrđujem vlastoručnim potpisom.***

U Križu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020. godine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potpis podnositelja zahtjeva**

Sukladno članku 6. stavku 1. točke (a) Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. (Opća uredba o zaštiti podataka) SL EU L119, potvrđujem da sam suglasan/a da se moji podaci upotrijebe u svrhu izdavanja traženog akta.