



ZAKLADA ANA RUKAVINA

**PRIJAVA
za dodjelu sredstava za stručno usavršavanje**

OSOBNI PODACI KANDIDATA (ispunjava kandidat):

Ime	
Prezime	
OIB	
Adresa stanovanja	
Mjesto i poštanski broj	
Broj telefona	
Zdravstvena ustanova u kojoj je kandidat zaposlen	
Nadnevak podnošenja prijave	
Vlastoručni potpis kandidata	

PODACI O ZAPOSLENJU KANDIDATA (ispunjava zdravstvena ustanova u kojoj je kandidat zaposlen):

Naziv ustanove	
Od kada je kandidat zaposlen	
Radno mjesto kandidata	
Nadnevak ispunjavanja prijave	
Pečat zdravstvene ustanove i potpis ovlaštene osobe	

Potpisom ove prijave kandidat i zdravstvena ustanova i ovlaštena osoba u zdravstvenoj ustanovi (potpisnik prijave) pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću jamče za istinitost i potpunost podataka u prijavi.

U _____, dana _____ 2019. godine.

IZJAVA

o namjeni i načinu korištenja sredstava

kojom ja, _____ iz _____, OIB: _____ ni od koga prisiljen ni nagovoren izričito izjavljujem da sam upoznat i suglasan sa načinom dodjele sredstava za stručno usavršavanje i njihovom namjenom, a koja će se dodijeliti na sljedeći način:

- Zaklada Ana Rukavina će sklopiti poseban tripartitni ugovor s izabranim kandidatom i zdravstvenom ustanovom u kojoj je isti zaposlen;
- financiranje stručnog usavršavanja obavlja se putem zdravstvene ustanove u kojoj je zaposlen izabrani kandidat;
- Zaklada Ana Rukavina se obvezuje u korist zdravstvene ustanove u kojoj je zaposlen izabrani kandidat doznačiti cjelokupni iznos sredstava dodijeljen za stručno usavršavanje izabranog kandidata - korisnika sredstava, čime se ima smatrati da je Zaklada izvršila svoju obvezu dodjele sredstava za stručno usavršavanje prema izabranom kandidatu;
- kandidat se obvezuje pravovremeno ishoditi vizu i svu ostalu dokumentaciju potrebnu za odlazak na stručno usavršavanje sukladno ugovoru;
- ugovorom između Zaklade, zdravstvene ustanove i izabranog kandidata detaljno će se propisati međusobna prava i obveze.

Izjavljujem da sam upoznat sa činjenicom da u slučaju ako se isto pokaže potrebnim, National Cancer Institute (NCI) ili National Institutes of Health (NIH) može izabranom kandidatu omogućiti usavršavanje na drugom odgovarajućem sveučilištu ili organizaciji, sa čim sam suglasan.

Istovremeno pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću se obvezujem dodijeljena sredstva koristiti isključivo u namjenu za koju su dodijeljena i na stručno usavršavanje otići u ugovorenom roku, te da ću ukoliko se utvrdi da sam ih koristio nenamjenski, odnosno suprotno preuzetim obavezama, ili ukoliko na stručno usavršavanje ne odem u ugovorenom roku pa zato ugovor bude raskinut i natječaj poništen, sva sredstva vratiti Zakladi Ana Rukavina u cjelokupnom iznosu, neovisno od činjenice što su ista isplaćena putem zdravstvene ustanove – poslodavca, jer ovom izjavom pristupam obvezama koju će imati zdravstvena ustanova u kojoj sam zaposlen i koja će sklopiti sporazum sa Zakladom Ana Rukavina.

Izrazi koji se koriste u ovoj izjavi, a koji imaju rodno značenje, bez obzira na to jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod.

U _____, dana _____ 2019. godine.

IZJAVA O KORIŠTENJU OSOBNIH PODATAKA

kojom ja, _____ iz _____, OIB: _____ ni od koga prisiljen ni nagovoren dajem izričitu privolu Zakladi Ana Rukavina za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka za potrebe provedbe Javnog natječaja za dodjelu sredstava za stručno usavršavanje Zaklade Ana Rukavina i suglasan sam da Zaklada Ana Rukavina ima pravo prikupljati, obrađivati i koristiti iste javnom objavom na internetskim stranicama Zaklade Ana Rukavina i u dnevnim novinama ili na neki drugi prikladan način, a sve sukladno Pravilniku o uvjetima, načinu i postupku dodjele sredstava za stručno usavršavanje i drugih oblika financijske potpore Zaklade Ana Rukavina koji uređuje predmetni Javni natječaj za dodjelu sredstava za stručno usavršavanje, a sve u svrhu provođenja natječajne procedure i objave rezultata.

Izričito izjavljujem da sam upoznat i suglasan da se prikupljanje i obrada podataka provodi:

- jer sam dao izričitu privolu za prikupljanje i obradu svojih podataka,
- jer je prikupljanje i obrada mojih osobnih podataka nužna za sklapanje i izvršenje ugovora i sporazuma koje ću sklopiti ukoliko budem odabran na javnom natječaju,
- jer postoji legitimni interes da se javni natječaj i obavijest o odabranom kandidatu provede na javan i transparentan način i da Zaklada Ana Rukavina, kao neprofitna organizacija, upozna javnost sa svojim radom, te će u slučaju da budem odabran/a na javnom natječaju, Zaklada Ana Rukavina objaviti moje osobne podatke na svojim web stranicama, pri čemu će se objaviti samo osobni podaci nužni za ispunjenje

Potpisom ove izjave ujedno potvrđujem da su mi pružene sve informacije i obavijesti sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU 2016/679) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/2018), a pogotovo:

- kontakti podaci osobi zaduženoj za komunikaciju vezano za zaštitu osobnih podataka - Zaklade Ana Rukavina;
- svrha i pravna osnova obrade podataka, a koji su navedeni u ovoj izjavi;
- legitimni interes Zaklade Ana Rukavina za obradu podataka koji je obrazložen u ovoj izjavi;
- činjenicu da je za potrebe izvršenja ugovora i odobrenja stručnog usavršavanja u Sjedinjenim Američkim Državama potrebno prikupiti, obraditi i prenijeti osobne podatke pravnoj osobi kod koje će se provoditi stručno usavršavanje (National Cancer Institute (NCI) ili National Institutes of Health (NIH) ili druga obrazovna ustanova sukladno natječajnoj dokumentaciji) i prema potrebi nadležnim državnim i drugim tijelima u Sjedinjenim Američkim Državama i u Republici Hrvatskoj, a sve u opsegu nužnom za pripremu, sklapanje i izvršenje ugovora i sporazuma koji će biti sklopljeni;
- da će podaci biti pohranjeni onoliko dugo koliko će to biti potrebno za izvršenje ugovora i sporazuma i kontrolu izvršenja svih obveza preuzetih ugovorima i sporazumima, a sve sukladno uvjetima natječaja i natječajnoj dokumentaciji.

Potpisom ove izjave potvrđujem da sam upoznat sa svojim pravima, a pogotovo:

- pravom da od Zaklade Ana Rukavina zatražim pristup, ispravak i/ili brisanje osobnih podataka, ograničim obradu podataka i izjavim prigovor na obradu podataka i na prenosivost podataka;
- pravom da u bilo kojem trenutku povučem privolu za obradu osobnih podataka;
- pravo da podnesem prigovor nadzornom tijelu u Republici Hrvatskoj.

Svoju privolu na obradu mojih osobnih podataka mogu povući potpisanom izjavom u pisanom obliku koja se dostavlja osobi zaduženoj za komunikaciju vezano za zaštitu osobnih podataka - Zakladi Ana Rukavina.

Izričito izjavljujem da sam upozoren da je obrada mojih osobnih podataka na način i u opsegu navedenim u ovoj izjavi ujedno i moja ugovorna obveza i da je ista nužna za sklapanje i izvršenje ugovora, te ukoliko povučem svoju privolu na obradu podataka ili se Zakladi Ana Rukavina zabrani obrada mojih osobnih podataka, tada izvršenje ugovora neće biti moguće jer je obrada i dostava osobnih podataka nužna za sastav i sklapanje ugovora i sporazuma i za odobrenje stručnog usavršavanja u Sjedinjenim Američkim Državama.

Izrazi koji se koriste u ovoj izjavi, a koji imaju rodno značenje, bez obzira na to jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu, obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod.

U _____, dana _____ 2019. godine.

ZAKLADA ANA RUKAVINA
Kneza Mislava 10/1
10 000 Zagreb

PREDMET: Pismo namjere

Poštovani,

ovim pismom namjere zdravstvena ustanova _____ iz _____, OIB: _____ (dalje: zdravstvena ustanova) izražava svoju namjeru da sklopi tripartitni ugovor/sporazum sa Zakladom Ana Rukavina i sa odabranim kandidatom - svojim zaposlenikom ukoliko isti bude odabran na Javnom natječaju za dodjelu sredstava za stručno usavršavanje Zaklade Ana Rukavina kojim će se urediti međusobna prava i obveze u skladu s Pravilnikom o uvjetima, načinu i postupku dodjele sredstava za stručno usavršavanje i drugih oblika financijske potpore Zaklade Ana Rukavina, a kojim će pogotovo urediti da odabrani kandidat po povratku sa stručnog usavršavanja mora raditi u zdravstvenoj ustanovi najmanje pet godina na poslovima vezanim uz područje hematologije ili u protivnom dodijeljena sredstva vratiti Zakladi Ana Rukavina u cjelokupnom iznosu, a zdravstvena ustanova se obvezuje zadržati odabranog kandidata u radnom odnosu najmanje pet godina na poslovima vezanim uz područje hematologije odnosno u slučaju neosnovanog prekida usavršavanja da se odabrani kandidat obvezuje vratiti uloženo Zakladi Ana Rukavina.

Nadalje, ovim pismom namjere zdravstvena ustanova izražava svoju namjeru i obvezuje se kao poslodavac uputiti izabranog kandidata na stručno usavršavanje u skladu s natječajnom dokumentacijom ukoliko isti bude odabran na Javnom natječaju za dodjelu sredstava za stručno usavršavanje Zaklade Ana Rukavina, te prema potrebi izdati garantno pismo ukoliko će isto biti potrebno za ishođenje vize.

Ovim pismom namjere zdravstvena ustanova izričito izjavljuje da je u cijelosti upoznata sa odredbama Pravilnika o uvjetima, načinu i postupku dodjele sredstava za stručno usavršavanje i drugih oblika financijske potpore Zaklade Ana Rukavina i sa načinom i namjenom dodjele sredstava za stručno usavršavanje te se obvezuje dodijeljena sredstva koristiti isključivo za namjenu za koju su dodijeljena i ista bez odgode isplatiti kandidatu i/ili ustanovi/ustanovama u kojoj će se provoditi stručno usavršavanje odabranog kandidata, a u skladu s potpisanim sporazumom i u skladu s namjenom za koju su sredstva dodijeljena, a u suprotnom se obvezuje izvršiti povrat istih Zakladi Ana Rukavina.

U _____, dana _____ 2019. godine.

(naziv zdravstvene ustanove i
ime odgovorne osobe)