



PA

Ime (ime jednog roditelja) prezime _____
Adresa stanovanja _____
JMBG(u svrhu provjere mjesta prebivališta) _____
Broj telefona, FAX-a i mob: _____
Adresa za dostavu pošte _____

Općina Novi Grad Sarajevo

Služba za boračka pitanja, rad, socijalna pitanja i zdravstvo

-Odsjek za boračka pitanja-

Predmet: **Zahtjev za korištenje prava na bazen za pripadnike boračke populacije sa područja Općine Novi Grad Sarajevo**

1. JP "Olimpijski bazen" Otoka
2. Sportsko -rekreacioni centar sa otvorenim bazenom Dobrinja

Obraćam Vam se s zahtjevom za korištenje prava na bazen koja mi je potrebna radi:

Uz zahtjev prilažem potrebnu sljedeću dokumentaciju:

1. Dokaz o statusu-Kopija rješenja o statusu/uvjerenje (porodična ili lična invalidnina),
Uvjerenje o učešću u Oružanim snagama R BiH (Armija RBiH, MUP R BiH), potvrda o statusu logoraša (original ili ovjerena kopija).

Shodno članu 9. i 10 Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH" broj 12/25), kao nosilac gore navedenih i dostavljenih ličnih podataka saglasan/saglasna sam da nadležna Službe vrše obradu istih u postupku rješavanja predmetnog zahtjeva.

Izjavljujem da sam zdravstveno sposoban/sposobna da učestvujem u projektu „Sportska rehabilitacija i vježbanje u vodi za boračku populaciju na Olimpijskom bazenu Otoka i sportsko-rekreacionom centru sa otvorenim bazenom Dobrinja, koji se provodi u suradnji Općine Novi Grad Sarajevo, JP „Olimpijskom bazenu Otoka“ d.o.o. Sarajevo i JP „Lokom“ d.o.o Sarajevo.

Datum: _____ / _____

Podnosilac zahtjeva
