

I Z J A V A

Pored aktivnosti koje se provode u sklopu redovnih programa, korisnici se uključuju i u razne druge aktivnosti. Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN br. 42/2018) i Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016., osigurana je zaštita privatnog života i ostalih ljudskih prava i temeljnih sloboda u prikupljanju, obradi i korištenju osobnih podataka. Podaci i materijali koji se prikupljaju u Domu koriste se isključivo u svrhu poboljšanja kvalitete života korisnika u ustanovi.

Svojim potpisom odobravam sljedeće aktivnosti:

- fotografiranje korisnika, video ili audio zapise javnih nastupa korisnika
- priredbe u medijima
- slanje radova korisnika na izložbe
- snimanje različitih aktivnosti korisnika
- ispitivanja korisnika za studijske potrebe
- objavljivanje radova i aktivnosti korisnika u domskom listu i na web stranici doma

Ime i prezime korisnika _____

Potpis korisnika /skrbnika

U _____2018.

PROCJENA RIZIKA

Aktivnost: _____

Nositelji aktivnosti: _____

Provoditelji aktivnosti: _____

Korisnici Doma: _____

Datum i vrijeme putovanja: _____

Mjesto putovanja: _____

Ciljevi aktivnosti: _____

S aktivnošću upoznati: _____

ANALIZA RIZIKA

| <i>Opasnosti:</i> | <i>Moguće posljedice:</i> | <i>Prevenција:</i> |
|--------------------------|----------------------------------|---------------------------|
| | | |
| | | |

Evaluacija aktivnosti (uspješnost, komentari, specifičnosti):

| |
|--|
| |
|--|

Ravnateljica: _____

Nositelji aktivnosti: 1. _____

2. _____

Obrazac – 3

RB

Z A P I S N I K
o postupanju u kriznim situacijama

| | |
|--------------|--|
| DATUM | |
|--------------|--|

| |
|---|
| IMENA RADNIKA I OSTALIH UKLJUČENIH OSOBA |
| |

| |
|--------------------------------|
| IME I PREZIME KORISNIKA |
| |

| |
|-----------------------------|
| KRAĆI OPIS SITUACIJE |
| |

| |
|--------------------------|
| KORACI POSTUPANJA |
| |

SAT I IME OSOBE KOJA JE UPOZNATA S DOGAĐAJEM

PODUZETE MJERE

**Ime i prezime osobe koja je
sastavila zapisnik**

RAVNATELJICA

Obrazac – 4

RB

EVIDENCIJSKI LIST O POVREDAMA KORISNIKA

| | |
|--------------------------------|--|
| IME I PREZIME KORISNIKA | |
|--------------------------------|--|

| | |
|-----------------------------|--|
| VRIJEME POVREĐIVANJA | |
| MJESTO POVREĐIVANJA | |
| PRISUTNE OSOBE | |

| NAČIN NASTANKA POVREDE |
|-------------------------------|
| |
| OPIS POVREDE |
| |
| PODUZETE MJERE |
| |

Ime i prezime osobe koja je
ispunila evidencijski list

RAVNATELJICA