



Fotografija 3x3,5 cm

Na poleđini upisati
ime i prezime

Prodajno mjesto _____

Datum zaprimanja Zahtjeva _____

Sl. broj i potpis prodavača _____

**ZAHTJEV ZA IZDAVANJE PRETPLATNE KARTE
ZA ORGANIZIRANI PRIJEVOZ UČENIKA
OSNOVNIH ŠKOLA GRADA ZAGREBA
za školsku godinu 2025./2026.
(Uputa na poleđini Zahtjeva)**

ŽIČARA SLJEME: (za osobe koje imaju prijavljeno
prebivalište ili boravište u Gradu Zagrebu)

☐ PRIJEVOZ BEZ NAKNADE

OBVEZNI PODACI:

1. Ime

Prezime

2. Dan, mjesec i godina rođenja

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. O I B

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adresa prebivališta

Ulica i kućni broj

Mjesto i poštanski broj

5. Kontakt telefon ili mobitel

6. Naziv škole

7. Adresa škole

8. Učenik osnovne škole _____ razred (upisati razred)

Mjesto i datum, _____

TOČNOST PODATAKA
OVJERAVA ŠKOLA

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

(potpis ovlaštene osobe i pečat
nadležne obrazovne ustanove)

(potpis zakonskog zastupnika)

U P U T A
ZA IZDAVANJE PRETPLATNE KARTE ZA ORGANIZIRANI PRIJEVOZ
UČENIKA OSNOVNIH ŠKOLA GRADA ZAGREBA
za školsku godinu 2025./2026.

Za izdavanje osnovnoškolske beskontaktna Pretplatne karte potrebno je podnijeti ispravno popunjen Zahtjev, na kojem istinitost navoda ovjerava nadležna škola, te fotografiju 3x3,5 cm, ne stariju od 6 mjeseci, koja je na poledini ovjerena pečatom obrazovne ustanove (pola pečata na fotografiji, pola na Zahtjevu).

Za školsku godinu 2025./2026., profil učenika traje od 1.9.2025. do 30.9.2026. godine.
Učenici osnovnih škola predaju Zahtjev ovjeren u nadležnoj školskoj ustanovi.

Pravo na prijevoz bez naknadne Žičarom Sljeme dodjeljuje se temeljem prebivališta ili boravišta u Gradu Zagrebu.

NAPOMENA:

Za dodjelu **prava na besplatan javni prijevoz** u Gradu Zagrebu **osobama do navršених 18 godina** života s prebivalištem u Gradu Zagrebu, potrebno je priložiti Zahtjev Gradskog ureda potpisan od strane roditelja ili zakonskog zastupnika (*Zahtjev u privitku*).

Pretplatna karta vrijedi za osobu na čije ime glasi i nije prenosiva na drugu osobu. Protiv osobe zatečene u zlouporabi ovjere ili korištenja prava na Pretplatnu kartu, ZET će pokrenuti odgovarajući postupak i odštetni zahtjev.

Više informacija o navedenim uslugama dostupno je na www.zet.hr

Temeljem obaveza koje proizlaze za sve subjekte iz Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR) definirana je Politika zaštite osobnih podataka Zagrebačkog električnog tramvaja d.o.o.

ZET je svjestan kako su osobni podaci ispitanika njegovo vlasništvo te iako su ti podaci neophodni za pružanje usluge, ispitanici u svakom trenutku zadržavaju određena prava u odnosu na obradu njihovih podataka, zajamčena Politikom zaštite osobnih podataka. Posebno se štite osobni podaci djece budući da djeca mogu biti manje svjesna rizika, posljedica i predmetnih zaštitnih mjera te svojih prava u vezi s obradom osobnih podataka.

Politika zaštite osobnih podataka ZET-a, koja regulira i propisuje pristup zaštiti osobnih podataka, javno je dostupna na web stranici www.zet.hr

**PODACI O OSOBI ZA KOJU SE
ZAHTJEV PODNOSI:**

(ime i prezime osobe do navršениh 18 godina života)

(adresa prebivališta)

OIB:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU,
ZDRAVSTVO, BRANITELJE
I OSOBE S INVALIDITETOM
Odjel za socijalnu skrb
Zagreb, Nova cesta 1**

**ZAHTJEV ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA
BESPLATNU GODIŠNJU PRETPLATNU KARTU ZET-a
OSOBAMA DO NAVRŠENIH 18 GODINA ŽIVOTA**

Molim da mi se prizna pravo na besplatnu godišnju pretplatnu kartu ZET-a osobama do navršениh 18 godina života.

Podnositelj zahtjeva dobrovoljno daje podatke u svrhu ostvarivanja prava na besplatnu godišnju pretplatnu kartu ZET-a osobama do navršениh 18 godina života.

Isti će se obrađivati i čuvati u svrhu u koju su prikupljeni, u statističke svrhe te za razvoj socijalnih usluga općenito te se u druge svrhe neće upotrebljavati.

POPIS DOKUMENATA POTREBNIH ZA OSTVARIVANJE PRAVA NA BESPLATNU GODIŠNJU PRETPLATNU KARTU ZET-a OSOBAMA DO NAVRŠENIH 18 GODINA ŽIVOTA, KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ OVAJ ZAHTJEV:

1. Osobna iskaznica podnositelja zahtjeva (na uvid)

U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje prava, zahtjev se neće moći riješiti.

Obaviješten sam da sam dužan svaku promjenu činjenica koje utječu na ostvarivanje prava na pomoć prijaviti Gradskom uredu za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom u roku od 15 dana od dana nastanka promjene.

Obaviješten sam da imam pravo na pristup svojim podacima i pravo na ispravak podataka koji se na mene odnose.

Suglasan sam da će, sukladno Odluci o socijalnoj skrbi, Gradski ured za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom preispitivati postojanje svih traženih uvjeta za korištenje prava na pomoć.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću jamčim da su svi podaci koji se navode točni i istiniti.

Uputa o pravima ispitanika sastavni je dio ovog zahtjeva i nalazi se u prilogu istog.

U Zagrebu, _____

Potpis zakonskog zastupnika