

## ZAHTJEV ZA ODOBRAVANJE PODNOSITELJA ZAHTJEVA ZA MJERU PRAĆENJE I OCJENJIVANJE

**MINISTARSTVO  
ZDRAVSTVA  
Ksaver 200a  
10 000 ZAGREB**

### PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA

<b>Naziv tijela</b>													
<b>Osoba ovlaštena za zastupanje</b>													
<b>OIB</b>											<b>e-mail</b>		
<b>Adresa</b>													
<b>Poštanski broj</b>						<b>Mjesto</b>							

**IZJAVA iz članka 9. stavak 3. Pravilnika o provedbi Nacionalne strategije za provedbu Školske sheme voća i povrća te mlijeka i mliječnih proizvoda od školske godine 2017./2018. do 2022./2023. (Narodne novine XX/YYYY)**

**Svojim potpisom potvrđujem da ću:**

- a) potporu dodijeljenu za Praćenje i ocjenjivanje koristiti u skladu s ciljevima *Školske sheme*
- b) vratiti neopravdano primljenu potporu za Praćenje i ocjenjivanje ako se ustanovi da se te mjere ili aktivnosti ne provode pravilno
- c) Ministarstvu zdravstva i Agenciji za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju na zahtjev omogućiti uvid u prateću dokumentaciju i
- d) Agenciji za plaćanja u poljoprivredi, ribarstvu i ruralnom razvoju dopustiti provedbu administrativnih kontrola i kontrola na terenu, a posebno kontrole evidencije.

*Sa svim osobnim podacima prikupljenim temeljem ove mjere postupat će se u skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) (SL L 119, 4.5.2016.).*

**Mjesto i datum**

**Potpis ovlaštene osobe podnositelja zahtjeva**

---



---