**Obrazac 1**

**PRIJEDLOG KANDIDATA ZA ČLANA**

**SAVJETA MLADIH GRADA BELIŠĆA**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODACI O PREDLAGATELJU** | |
| Naziv |  |
| Adresa/sjedište |  |
| OIB |  |
| Ovlaštena osoba |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODACI O KANDIDATU ZA ČLANA** | |
| Ime i prezime |  |
| Datum i godina rođenja |  |
| OIB |  |
| Adresa prebivališta/boravišta |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 1. **OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA KANDIDATURE** |
|  |

*Privola za obradu osobnih podataka*

*Za točnost podataka jamčim pod kaznenom i materijalnom odgovornošću te potpisivanjem ove privole dajem izričitu suglasnost stručnim službama Grada Belišća da poduzimaju sve radnje vezane za obradu svih osobnih podataka te objavu rezultata za izbor članova Savjeta mladih Grada Belišća.*

Belišće, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine Ovlaštena osoba predlagatelja:

M. P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ovom Prijedlogu prilažem sljedeću obveznu dokumentaciju:

1. Izjavu predloženog kandidata o prihvaćanju kandidature za člana Savjeta mladih Grada Belišća

2. Preslik osobne iskaznice ili uvjerenje Policijske uprave o prebivalištu odnosno boravištu (ne starije od 6 mjeseci)