

Na temelju članka 7. Odluke o osnivanju savjeta mladih općine Desinić ("Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije» broj 22/16.) Odboru za izbor i imenovanja općine Desinić dostavlja se

PRIJEDLOG

KANDIDATA ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE DESINIĆ  
PREDLAGATELJ: NEFORMALNA SKUPINA MLADIH

IME I PREZIME \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

BROJ I MJESTO IZDAVANJA OSOBNE ISKAZNICE

ADRESA (PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE) \_\_\_\_\_

KONTAKT:TEL: \_\_\_\_\_ MOB: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**ZAMJENIK KANDIDATA**

IME I PREZIME \_\_\_\_\_

DATUM I MJESTO ROĐENJA \_\_\_\_\_

BROJ I MJESTO IZDAVANJA OSOBNE ISKAZNICE

ADRESA (PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE) \_\_\_\_\_

KONTAKT:TEL: \_\_\_\_\_ MOB: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_ godine.

**Potpisom ovog obrasca prihvaćam prikupljanje, opseg, način korištenja i distribuciju prikupljenih osobnih podataka prema Uredbi o zaštiti osobnih podataka (GDPR EU 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016 godine)**

**Općina Desinić jamči povjerljivost osobnih podataka koje prikuplja isključivo u opsegu koji je potreban za provedbu javnog poziva za isticanje kandidatura za članiove/članice i njihovih zamjenike/zamjenice savjeta mladih općine Desinić**

Za predlagatelja (prva tri potpisnika kandidature)

\_\_\_\_\_  
IME, PREZIME

\_\_\_\_\_  
POTPIS

\_\_\_\_\_  
IME, PREZIME

\_\_\_\_\_  
POTPIS

\_\_\_\_\_  
IME, PREZIME

\_\_\_\_\_  
POTPIS

\*Sastavni dio Prijedloga čini obrazac očitovanja o prihvaćanju kandidature za člana i zamjenika člana savjeta mladih i obrazac za prikupljane potpisa predlagatelja – neformalne skupine mladih \*



OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA  
SAVJETA MLADIH OPĆINE DESINIĆJa \_\_\_\_\_  
IME I PREZIME KANDIDATA DAN, MJESEC GODINA ROĐENJA

ADRESA (PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE)

BROJ VAŽEĆE OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO NJEZINA IZDAVANJA

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana savjeta mladih općine Desinić

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ .

**Potpisom ovog obrasca prihvaćam prikupljanje, opseg, način korištenja i distribuciju prikupljenih osobnih podataka prema Uredbi o zaštiti osobnih podataka (GDPR EU 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016 godine)**

**Općina Desinić jamči povjerljivost osobnih podataka koje prikuplja isključivo u opsegu koji je potreban za provedbu javnog poziva za isticanje kandidatura za članiove/članice i njihovove zamjenike/zamjenice savjeta mladih općine Desinić**

\_\_\_\_\_  
POTPIS KANDIDATAJa \_\_\_\_\_  
IME I PREZIME KANDIDATA DAN, MJESEC GODINA ROĐENJA

ADRESA (PREBIVALIŠTE/BORAVIŠTE)

BROJ VAŽEĆE OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO NJEZINA IZDAVANJA

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za zamjenika člana savjeta mladih općine Desinić

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_ .

**Potpisom ovog obrasca prihvaćam prikupljanje, opseg, način korištenja i distribuciju prikupljenih osobnih podataka prema Uredbi o zaštiti osobnih podataka (GDPR EU 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016 godine)**

**Općina Desinić jamči povjerljivost osobnih podataka koje prikuplja isključivo u opsegu koji je potreban za provedbu javnog poziva za isticanje kandidatura za članiove/članice i njihovove zamjenike/zamjenice savjeta mladih općine Desinić**

\_\_\_\_\_  
POTPIS KANDIDATA

**OBRAZAC ZA PRIKUPLJANJE POTPISA PREDLAGATELJA  
- NEFORMALNE SKUPINE MLADIH -**

Popis s potpisima NEFORMALNE SKUPINE MLADIH koji predlažu

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
IME I PREZIME KANDIDATA , ADRESA  
za člana i

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
IME I PREZIME KANDIDATA , ADRESA  
za zamjenika člana savjeta mladih.

**Potpisom ovog obrasca prihvaćam prikupljanje, opseg, način korištenja i distribuciju prikupljenih osobnih podataka prema Uredbi o zaštiti osobnih podataka (GDPR EU 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016 godine)**

**Općina Desinić jamči povjerljivost osobnih podataka koje prikuplja isključivo u opsegu koji je potreban za provedbu javnog poziva za isticanje kandidatura za članiove/članice i njihovove zamjenike/zamjenice savjeta mladih općine Desinić**

REDNI BROJ	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	ADRESA	BROJ VAŽEĆE OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO NJEZINA IZDAVANJA	POTPIS PREDLAGATELJA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

9.					
10.					

***\*ZA PRAVOVALJANOST KANDIDATURE POTREBNO JE PRIKUPITI NAJMANJE 10  
POTPISA MLADIH (OSOBE SA NAVRŠENIH 15 DO 30 GODINA) S  
PREBIVALIŠTEM/BORAVIŠTEM NA PODRUČJU OPĆINE DESINIĆ\****