OISM-3

**O Č I T O V A NJ E**

O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE IVANKOVO

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ime i prezime

iz\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

adresa

broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ovim Očitovanjem prihvaćam kandidaturu za člana Savjeta mladih Općine Ivankovo te dajem suglasnost za obrađivanje, čuvanje i korištenje osobnih podataka u skladu sa Zakonom o provedbi Opće urede o zaštiti podataka („Narodne novine“ br. 42/18.).

U Ivankovu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025.

 Potpis

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_