

I Z J A V A
KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE
ZA ČLANA/ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA CRIKVENICE

Ja, _____
(ime i prezime, datum rođenja)

(adresa prebivališta ili boravišta)

(OIB, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice)

izjavljujem da **prihvaćam** kandidaturu predlagatelja _____

(naziv i sjedište predlagatelja/ ime, prezime, OIB ovlaštene osobe neformalne skupine)

za **člana/zamjenika člana** Savjeta mladih Grada Crikvenice.
(zaokružiti)

(potpis ovlaštene osobe predlagatelja)

(potpis kandidata)

U _____ g.
(mjesto i datum)

Napomena:

Izrazi koji se koriste u ovoj Izjavi, a imaju rodno značenje, opći su i odnose se jednako na muški i ženski spol.

Potpisom ove Izjave ovlaštena osoba predlagatelja i kandidat u skladu s odredbama Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) daju privolu Gradu Crikvenici za prikupljanje i obradu njihovih osobnih podataka (ime, prezime, datum i godina rođenja, adresa prebivališta/boravišta) za potrebe provođenja postupka kandidature za izbor članova i zamjenika članova Savjeta mladih Grada Crikvenice. Osim svrhe za koju je dana privola, prikupljeni osobni podaci ne mogu se koristiti u druge svrhe.

Potvrđuju da su upoznati da imaju pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka.

Ispravak ili obavijest o odustajanju od dane privole dostaviti će u pisanom obliku na e-mail: info@crikvenica.hr