**PRIJEDLOG KANDIDATA**

**ZA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE BIZOVAC**

**OPĆINA BIZOVAC**

Povjerenstvu za izbor i imenovanja Općine Bizovac

Kralja Tomislava 89

31222 BIZOVAC

OVLAŠTENI PREDLAGATELJ: *naziv / sjedište / adresa / telefon / neformalna skupina ( pet osoba)*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

*..................................................................................................................................................................*

PODACI O KANDIDATU: *Ime i prezime , datum rođenja , oib i adresa*

*....................................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................................*

*....................................................................................................................................................................................*

OBRAZLOŽENJE:

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

.......................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

Bizovac............................................... PREDLAGATELJ

 ............................................................

 *(potpis osobe ovlaštene za zastupanje i pečat)*

*Potpisom na ovom obrascu dajem suglasnost Općini Bizovac za prikupljanje i obradu podataka u svrhu provedbe postupka Javnog poziva za predlaganje kandidata za izbor članova Savjeta mladih Općine Bizovac*

*Osobni podaci navedeni u obrascu koristit će se isključivo za potrebe navedenog postupka . Privolu/suglasnost za obradu i objavu osobnih podataka u svrhu provedbe postupka može se u svako doba opozvati i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka, u kojem slučaju je zabranjena daljnja obrada istih.*

POPIS PREDLAGATELJA KOJI PRIPADAJU NEFORMALNOJ SKUPINI MLADIH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | ime i prezime | dan, mjesec i godina rođenja; OIB | adresa | vlastoručni potpis |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |