

**OČITOVANJE KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE  
ZA ČLANA SAVJETA MLADIH OPĆINE BRCKVLJANI**

1. \_\_\_\_\_  
ime i prezime

2. \_\_\_\_\_  
dan, mjesec i godina rođenja

3. \_\_\_\_\_  
prebivalište / boravište

4. \_\_\_\_\_  
status- učenik/student/ zaposlenik  
(e-mail i kontakt telefon)

**prihvaćam kandidaturu za kandidata za člana Savjeta mladih Općine Brckovljani.**

U Brckovljanima, \_\_\_\_\_ 2023. godine

Potpis kandidata

\_\_\_\_\_

Podaci sadržani u ovom očitovanju prikupljaju se u svrhu provođenja postupka izbora kandidata za člana Savjeta mladih Općine Brckovljani u skladu sa Zakonom o Savjetima mladih, te se mogu koristiti isključivo pod općim uvjetima i na način predviđen propisima o zaštiti osobnih podataka, te drugim propisima i općim aktima nadležnih tijela uz pristanak potpisnika ove Izjave koji svoj pristanak potvrđuje vlastitim potpisom ove prijavnice.

