**OBRAZAC PRIJEDLOGA KANDIDATA ZA ČLANA
SAVJETA MLADIH KARLOVAČKE ŽUPANIJE**

|  |
| --- |
| **I. PODACI O PREDLAGATELJU** |
|  Naziv |  |
|  Sjedište |  |
|  OIB |  |
| Osoba ovlaštena za zastupanje | Ime i prezime |  |
| Funkcija |  |
| Kontakt osoba |  |
| Telefon/Mobitel |  |
| E-mail |  |
| **II. PODACI O KANDIDATU ZA ČLANA** |
| Ime i prezime |  |
| Datum rođenja |  |
| Adresa |  |
| OIB |  |
| Telefon/Mobitel |  |
| E-mail |  |
| Status |  1. Učenik |  2. Student |  3. Zaposlen |  4. Nezaposlen |
| **III. OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA KANDIDATA ZA ČLANA** |
| škola ili visokoškolska ustanova koju pohađa, završeno obrazovanje, radno mjesto, poslodavac, dosadašnje aktivnosti, interesi i druge karakteristike kandidata |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Privola temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka EU (2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne Novine“ broj, 42/2018).

Suglasan sam i dajem privolu Karlovačkoj županiji, odnosno upravnim tijelima i dužnosnicima Karlovačke županije da moje osobne podatke obrađuju u svrhu provedbe Javnog poziva za predlaganje kandidata za članove Savjeta mladih Karlovačke županije. Karlovačka županija će u skladu s propisima kojima je uređeno područje zaštite osobnih podataka prikupljene osobne podatke obrađivati vodeći računa o temeljnim načelima zaštite osobnih podataka: zakonitost, poštenost i transparentnost. Obrada osobnih podataka će biti u skladu sa svrhom prikupljanja, a prikupljaju se samo podaci koji su nužni za provedbu Javnog poziva za predlaganje kandidata za članove Savjeta mladih Karlovačke županije. Prikupljeni podaci će se čuvati tijekom ograničenog vremenskog razdoblja te na način kojim se osigurava njihova sigurnost. Izrazi koji se koriste u ovoj Privoli upotrijebljeni su neutralno i odnose se na osobe oba spola.

Prijedlogu se prilaže:

1. Suglasnost roditelja o kandidaturi za maloljetne kandidate,
2. Očitovanje o prihvaćanju kandidature,
3. Preslika osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu ili boravištu kandidata.

ZA PREDLAGATELJA

1. Izvadak iz odgovarajućeg registra ili druga odgovarajuća potvrda,
2. Popis članova neformalne skupine mladih (ime i prezime, datum rođenja, adresa, OIB, potpis)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Potpis kandidata za člana**

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

 **Potpis i pečat ovlaštene osobe predlagatelja**

U Karlovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine