**IZJAVA O SUGLASNOSTI ZA UVID U KAZNENU EVIDENCIJU**

U svrhu prijave

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

*\*naziv udruge, organizacije ili druge pravne osobe koja se prijavljuje*

na “Javni poziv za prijavu projekta/programa udruga i ostalih neprofitnih organizacija za područje mladih, odgoja i obrazovanja, socijalne skrbi i zdravstva i kulture od javnih potreba za grad Varaždin u 2018. godini” izjavljujem da sam ja

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

*\*ime, prezime*

kao osoba koja će u provedbi sufinanciranog projekta/programa biti u kontaktu s djecom kao korisnicima projektnih aktivnosti, suglasan/suglasna da na temelju čl. 13. st. 4. Zakona o pravnim posljedicama osude, rehabilitaciji i kaznenoj evidenciji (»Narodne novine« br. 143/12 i 105/15) Ministarstvo pravosuđa Gradu Varaždinu dostavi podatke iz kaznene evidencije u svrhu zaštite prava i interesa djece, odnosno u postupcima povjeravanja određenih poslova i zadataka u radu s djecom, za što prilažem potrebne osobne podatke u nastavku.

OIB\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prezime\* |  | Rođeno prezime\* |  |
| Ime\* |  | Spol\* |  |
| Državljanstvo \* |  |
| Ime i prezime oca \* |  |
| Ime i prezime majke \* |  |
| Dan, mjesec i godina rođenja\* |  |
| Mjesto i država rođenja\* |  |
| Zanimanje i zvanje |  |
| Adresa prebivališta \* |  |
| Adresa boravišta |  |

\*Podaci označeni zvjezdicom se obvezno moraju navesti.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mjesto i datum: |  |  Potpis:  |  |
|  |  |  |  |

**Napomena:**

Izjava o suglasnosti dostavlja se **u dva potpisana primjerka (izričito u originalu) uz kopiju osobne iskaznice ili putovnice za svakog izvoditelja aktivnosti** koji će biti u izravnom kontaktu s djecom tijekom provedbe projekta.