|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **O B R A Z A C**  SUDJELOVANJA U SAVJETOVANJU O NACRTU AKTA GRADA VARAŽDINA | | |
| Naziv nacrta akta | **NACRT STAUTUTARNE ODLUKE O IZMJENAMA I DOPUNAMA STATUTA GRADA VARAŽDINA** | |
| Naziv tijela nadležnog za izradu nacrta | ODBOR ZA STATUTARNO – PRAVNA PITANJA | |
| Razdoblje trajanja savjetovanja | 11. KOLOVOZ – 10. RUJAN 2023. GODINE | |
| Ime/naziv sudionika/ce savjetovanja (pojedinac, udruga, ustanova i sl.)koji/a daje svoje mišljenje ili primjedbe na nacrt akta |  | |
| Tematsko područje i brojnost korisnika koje predstavljate, odnosno interes koji zastupate |  | |
| Načelni komentari na predloženi nacrt |  | |
| Primjedbe, komentari i prijedlozi na pojedine članke nacrta akta |  | |
| Ime i prezime osobe koja je sastavljala primjedbe i komentare ili osobe ovlaštene za zastupanje udruge, ustanove ili sl. |  | |
| Kontakti | E-mail:  Telefon: | |
| **U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka dajem privolu Gradu Varaždinu za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka (ime, prezime, broj telefona, email), za potrebe provođenja savjetovanja s javnošću pri donošenju općeg akta Grada Varaždina. Osim svrhe za koju je dana privola, prikupljeni osobni podaci neće se koristiti u druge svrhe.**  **Potvrđujem da sam upoznat da imam pravo odustat od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Ispravak ili obavijest o odustajanju od dane privole dostaviti u pisanom obliku na** [**anica.musanovic@varazdin.hr**](mailto:anica.musanovic@varazdin.hr) | | |
| Datum dostavljanja obrasca |  | |
| Jeste li suglasni da se ovaj obrazac, s imenom/nazivom sudionika/ce savjetovanja, objavi na internetskim stranicama Grada Varaždina? | DA | NE |