



REPUBLIKA HRVATSKA
VARAŽDINSKA ŽUPANIJA



GRAD VARAŽDIN
www.varazdin.hr · e-mail: varazdin@varazdin.hr

IZJAVA

KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA VARAŽDINA

Ja, _____
ime i prezime kandidata datum i godina rođenja, OIB

adresa prebivališta/boravišta

prihvaćam kandidaturu predlagatelja _____

(naziv i sjedište predlagatelja kandidata)

za člana Savjeta mladih Grada Varaždina

U Varaždinu, _____ 2024. godine.

(potpis kandidata)

U skladu s odredbama Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) dajem privolu Gradu Varaždinu za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka (ime, prezime, datum i godina rođenja, adresa prebivališta/boravišta) za potrebe provođenja postupka kandidature za izbor članova Savjeta mladih 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 odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Ispravak ili obavijest o odustajanju od dane privole dostaviti u pisanom obliku na voditelj@birkiop@varazdin.hr