

**Obrazac Izjave o prihvaćanju kandidature za izbor člana  
Savjeta mladih Općine Lokve**

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

E- mail: \_\_\_\_\_

mobitel: \_\_\_\_\_

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA  
SAVJETA MLADIH OPĆINE LOKVE**

Ja \_\_\_\_\_ izjavljujem da prihvaćam  
kandidaturu za člana Savjeta mladih Općine Lokve.

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024.

**Napomena:**

*Izrazi koji se koriste u ovoj Izjavi, a imaju rodno značenje, opći su i odnose se jednako na muški i ženski spol.*

*Potpisom ove Izjave ovlaštena osoba predlagatelja i kandidat u skladu s odredbama Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) daju privolu Općini Lokve za prikupljanje i obradu njihovih osobnih podataka (ime, prezime, datum i godina rođenja, - adresa prebivališta/boravišta) za potrebe provođenja postupka kandidature za izbor članova Savjeta mladih Općine Lokve. Osim svrhe za koju je dana privola, prikupljeni osobni podaci ne mogu se koristiti u druge svrhe.*

*Potvrđuju da su upoznati da imaju pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka.*

*Ispravak ili obavijest o odustajanju od dane privole dostaviti će u pisanom obliku na e-mail: [pisarnica@lokve.hr](mailto:pisarnica@lokve.hr)*