****

**R E P U B L I K A H R V A T S K A**

**PRIMORSKO-GORANSKA ŽUPANIJA**

 **OPĆINA ČAVLE**

 **OPĆINSKO VIJEĆE**

**Prijedlog**

**Kandidature za člana**

**Savjeta mladih Općine Čavle**

Ovlašteni predlagatelj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

naziv / sjedište / neformalna skupina mladih

1. Podaci o kandidatu za člana Savjeta mladih Općine Čavle:

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

ime i prezime

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

dan, mjesec i godina rođenja

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

prebivalište/boravište

Obrazloženje prijedloga:

(ukratko navesti zbog čega se kandidat predlaže, škola ili visokoškolska ustanova koju kandidat pohađa/ završeno obrazovanje /radno mjesto i poslodavac, dosadašnje aktivnosti, interesi i druge karakteristike kandidata)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.godine\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis ovlaštene osobe predlagatelja

Uz ispunjeni obrazac predlagatelj je **dužan** dostaviti:

-presliku izvadak iz Registra udruga ili drugog odgovarajućeg registra u kojeg se upisuju organizirani oblici djelovanja mladih ili presliku drugog akta kao dokaz o svojstvu ovlaštenog predlagatelja (ako je primjenjivo),

-ispunjeni obrazac Izjave kandidata o prihvaćanju kandidature za člana Savjeta mladih Općine Čavle

-preslika osobne iskaznice ili uvjerenje Policijske uprave o prebivalištu odnosno boravištu kandidata (ne starije od 6 mjeseci),

-suglasnost roditelja o kandidaturi za maloljetne kandidate (ukoliko je primjenjivo).

**Napomena:**

Prijedlog kandidata mora biti ovjeren pečatom i potpisom ovlaštene osobe predlagatelja, predlagatelj koji nema pečat podnosi prijedlog bez pečata, a ukoliko se radi o neformalnoj skupini mladih prijedlog potpisuju prva dva potpisnika s popisa članova neformalne skupine mladih koji podržavaju kandidaturu

Predlagatelj može predložiti najviše 3 kandidata za članove Savjeta mladih Općine Čavle.

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

Izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću i vlastoručno potpisom potvrđujem da su gore navedeni podaci točni i da se mogu koristiti u postupku *kandidature za izbor članova Savjeta mladih Općine Čavle*

**Zaštita osobnih podataka**

Izjavljujem da sam upoznat/a s Politikom zaštite osobnih podataka Općine Čavle, a osobito sa sljedećim

informacijama:

**Voditelj obrade**: Općina Čavle, Čavja 31, 51219 Čavle, OIB: 27613220645, tel.:051/208-300, mail: pisarnica@cavle.hr.

**Kontakt podaci službenika za zaštitu osobnih podataka**: Danijel Mavrinac, tel:051/208-303, e-mail: zastita-osobnih-podataka@cavle.hr.

**Svrha:** Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivat će se u svrhu *provođenja postupka kandidature za izbor članova Savjeta mladih Općine Čavle. Osim svrhe za koju je dana privola, prikupljeni osobni podaci ne mogu se koristiti u druge svrhe.*

**Vrijeme pohrane:** podaci će biti trajno pohranjeni.

**Opoziv privole**: U svako doba možete, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja, odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade osobnih podataka (broj telefona/mobitela i e-mail adrese). Opoziv se može podnijeti osobno ili poštom na adresu: Općina Čavle, Čavja 31, Čavle ili e-poštom: zastita-osobnih-podataka@cavle.hr.

**Prava podnositelja zahtjeva** pristup osobnim podacima, ispravak ili brisanje osobnih podataka, ograničavanje obrade, ulaganje prigovora voditelju obrade ili nadzornom tijelu, prenosivost podataka, podnošenje prigovora nadzornom tijelu (ref. Politika zaštite osobnih podataka, tč. 10.).

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

Potpis ovlaštene osobe predlagatelja