Prilog 2

**OČITOVANJE** **O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA DODJELU**

**JAVNOG PRIZNANJA GRADA VARAŽDINA -** Ispunjava zakonski zastupnik maloljetnog kandidata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ja |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | (ime i prezime zakonskog zastupnika kandidata) | | | (OIB) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| (adresa prebivališta) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| prihvaćam kandidaturu za dodjelu | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | (navesti odgovarajuće javno priznanje) | | | | | | | | | | | | |

sljedećem kandidatu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| (ime i prezime kandidata) |  | (OIB) | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | | | | | |  |
| (adresa prebivališta) |  | (datum rođenja) | | | | | | | | | | |  |

kojem sam zakonski zastupnik, na prijedlog

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (ime i prezime odnosno naziv predlagatelja i adresa) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| U |  |  |  |
|  | (mjesto i datum) |  | (potpis kandidata, ovlaštene osobe pravne osobe, voditelja radne skupine, člana obitelji kandidata odnosno zakonskog zastupnika kandidata) |

**Izjava o davanju suglasnosti za obradu osobnih podataka**

Molimo vas da pozorno pročitate ovu izjavu.

Ovim očitovanjem smatra se da izričito dajete privolu Gradu Varaždinu za obradu osobnih podataka kandidata za javno priznanje Grada Varaždina, kao voditelju obrade u postupku dodjele javnih priznanja.

Upravni odjel Grada Varaždina nadležan za poslove Gradskog vijeća postupat će s osobnim podacima sukladno Odluci o javnim priznanjima Grada Varaždina i propisima o zaštiti osobnih podataka.

Prihvaćanjem ove izjave i ustupanjem osobnih podataka na obrascu Očitovanja potvrđujete da ste izjavu pročitali i razumjeli te dopuštate obradu osobnih podataka kandidata u navedenu svrhu.

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

(potpis davatelja očitovanja)