**IZJAVA O SUGLASNOST**

U svrhu prijave organizacije \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(naziv organizacije) na natječaj Grada Labinaizjavljujem da sam ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime i prezime, OIB), kao osoba koja će u provedbi sufinanciranog programa biti u kontaktu s djecom kao korisnicima programskih aktivnosti, suglasan/suglasna da na temelju čl. 13. st. 4. Zakona o pravnim posljedicama osude, rehabilitaciji i kaznenoj evidenciji (»Narodne novine« br. 143/12, 105/15, 32/17) Ministarstvo pravosuđa Gradu Labinu dostavi podatke iz kaznene evidencije u svrhu zaštite prava i interesa djece, odnosno u postupcima povjeravanja određenih poslova i zadataka u radu s djecom, za što prilažem potrebne osobne podatke u nastavku.

OIB\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prezime\* |  | Rođeno prezime\* |  |
| Ime\* |  | Spol\* |  |
| Državljanstvo \* |  |
| Ime i prezime oca \* |  |
| Ime i prezime majke \* |  |
| Dan, mjesec i godina rođenja\* |  |
| Mjesto i država rođenja\* |  |
| Zanimanje i zvanje |  |
| Adresa prebivališta \* |  |
| Adresa boravišta |  |

\*Podaci označeni zvjezdicom se obvezno moraju navesti.

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Potpis: