



REPUBLIKA HRVATSKA
VIROVITIČKO-PODRAVSKA ŽUPANIJA
GRAD ORAHOVICA
GRADSKO VIJEĆE
ODBOR ZA IZBOR I IMENOVANJA

PRIVOLA

Prezime i ime: _____

Prebivalište/boravište: _____

OIB: _____

Broj mob./tel.: _____

E-mail: _____

Napomena:

Obrazac služi kao temelj za elektroničku obradu podataka. Tražene podatke upisujte čitko tiskanim slovima.

Svojim potpisom dajem privolu Gradu Orahovici, Odboru za izbor i imenovanja, za prikupljanje i obradu mojih podataka u svrhu izbora za Savjet mladih grada Orahovice za mandatno razdoblje 2019.-2022.godine kao i suglasnost za spremanje mojih podataka u bazu podataka za daljnju obradu prema svrsi, a sukladno članku 6. Uredbe o zaštiti osobnih podataka – EUR-Lex-32016R0679-EN-EUR-Lex.

U Orahovici, _____

Potpis
