Изјава

за согласност за користење на лични податоци од номинираното лице

Јас (Име и Презиме на номинираното лице) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

со адреса на живеење \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

со ЕМБГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номиниран од младинската организација/здружение/др.форма на здружување и организирање (да се наведе):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, за член во Иницијативен одбор кој ќе учествува во процесот на конституирање на локално собрание за млади на Општина Кривогаштани, во согласност со одредбите од Законот за заштита на личните податоци, изјавувам, односно давам согласност Општина Кривогаштани да може да ги употребува, обработува и користи моите лични податоци за спроведување на постапката за формирање на Иницијативен одбор кој ќе учествува во процесот на конституирање на Локално собрание за млади на Општина Кривогаштани.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Место:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(име и презиме)** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(потпис)**  |