



**Izjava o prihvatanju kandidature za izbor članova
Savjeta mladih Grada Ploča**

Ime i prezime:	
Datum i godina rođenja:	
OIB:	
Adresa prebivališta ili boravišta:	
e-mail:	
Mobitel:	

Ja _____ izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana
Savjeta mladih Grada Ploča.

U _____, _____ 2025. godine

vlastoručni potpis

vlastoručni potpis zakonskog zastupnika

NAPOMENA:

Ako se za člana predlaže maloljetna osoba osim potpisa kandidata obvezan je i potpis
zakonskog zastupnika.