**OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA / ZAMJENIKA ČLANA**

**SAVJETA MLADIH OPĆINE REŠETARI**

Ja, ……………………………………………………………………………………………

 (ime i prezime)

 …………………………………………………………………………………………….

 (adresa)

 …………………………………………………………………………………………….

 (dan, mjesec i godina rođenja, OIB)

Izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana /zamjenika člana Savjeta mladih Općine Rešetari.

U …………………………………………, 2021.

(mjesto i datum)

…………………………………………

 (potpis kandidata)

……………………………………………

 (kontakt podaci: e-mail, mob)