**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)