

**IZJAVA KANDIDATA O PRIHVAĆANJU PRIJEDLOGA ZA
ČLANA/ZAMJENIKA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA VODICA**

IME I PREZIME KANDIDATA: _____

DATUM I GODINA ROĐENJA: _____

Prihvaćam prijedlog za člana/zamjenika (precrtati nepotrebno) Savjeta mladih Grada Vodica kojeg je istaknuo:

NAZIV OVLAŠTENOG PREDLAGATELJA:

U Vodicama, dana _____, 2018. godine.

Potpis kandidata:
