

Na temelju članka 7. stavka 4. Odluke o osnivanju Županijskog savjeta mladih ("Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije» broj 15/14. i 23/19) Odboru za izbor i imenovanja Županijske skupštine Krapinsko-zagorske županije dostavlja se

**PRIJEDLOG
KANDIDATA ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA
ŽUPANIJSKOG SAVJETA MLADIH**

PREDLAGATELJ:

(naziv udruge koja je sukladno statutu ciljno i prema djelatnostima opredijeljena za rad s mladima i za mlade, učeničkog vijeća, studentskog zbora, pomlatka političke stranke, sindikalne ili strukovne organizacije)

**KANDIDAT:
IME I PREZIME**

DATUM ROĐENJA

BROJ I MJESTO IZDAVANJA
OSOBNE ISKAZNICE

ADRESA

**ZAMJENIK KANDIDATA:
IME I PREZIME**

DATUM ROĐENJA

BROJ I MJESTO IZDAVANJA
OSOBNE ISKAZNICE

ADRESA

U _____, _____ godine
(mjesto) (datum)

ZA PREDLAGATELJA

(ime, prezime, vlastoručni potpis ovlaštene osobe)

(adresa)

(broj telefona ili mobitela)

Napomena: Sastavni dio Prijedloga čini obrazac očitovanja o prihvaćanju kandidature za člana i zamjenika člana Županijskog savjeta mladih (SM -1-2) i obrazac očitovanja predlagatelja da su kandidati za člana i zamjenika člana Županijskog savjeta mladih predloženi u skladu s aktima predlagatelja (SM -1-3).

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....

Za predlagatelja:

(ime, prezime i vlastoručni potpis ovlaštene osobe)

Osobne podatke (ime, prezime, datum i godina rođenja, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice, adresa prebivališta/ boravišta) prikupljene popunjavanjem ovog obrasca Krapinsko – zagorska županija (Krapina, Magistratska 1, e-mail: info@kzz.hr), kao voditelj obrade, prikuplja isključivo u svrhu provođenja postupka izbora članova/ članica Županijskog savjeta mladih i njihovih zamjenika /zamjenica temeljem privole ispitanika kojom se smatra potpis ispitanika na ovom obrascu. Tako prikupljeni osobni podaci dostavljati će se Županijskoj skupštini i Odboru za izbor i imenovanje. Podaci će se čuvati 5 godina te ispitanik može zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje istih ili ograničavanje obrade koja se na njega odnosi te ispitanik ima pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka te pravo na prenosivost podataka. Ispitanik ima pravo u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Ispitanik ima pravo na podnošenje prigovora Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

SM -

1-2

OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA ŽUPANIJSKOG SAVJETA MLADIH

Ja _____
(ime i prezime kandidata) (dan, mjesec godina rođenja)

(adresa) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za **člana** Županijskog savjeta mladih

U _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

Ja _____
(ime i prezime kandidata) (dan, mjesec godina rođenja)

(adresa) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za **zamjenika člana** Županijskog savjeta mladih

U _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

Osobne podatke (ime, prezime, datum i godina rođenja, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice, adresa prebivališta/ boravišta) prikupljene popunjavanjem ovog obrasca Krapinsko – zagorska županija (Krapina, Magistratska 1, e-mail: info@kzz.hr), kao voditelj obrade, prikuplja isključivo u svrhu provođenja postupka izbora članova/ članica Županijskog savjeta mladih i njihovih zamjenika /zamjenica temeljem privole ispitanika kojom se smatra potpis ispitanika na ovom obrascu. Tako prikupljeni osobni podaci dostavljati će se Županijskoj skupštini i Odboru za izbor

i imenovanje. Podaci će se čuvati 5 godina te ispitanik može zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje istih ili ograničavanje obrade koja se na njega odnosi te ispitanik ima pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka te pravo na prenosivost podataka. Ispitanik ima pravo u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Ispitanik ima pravo na podnošenje prigovora Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

SM –
1-3

**OČITOVANJE PREDLAGATELJA DA SU KANDIDATI ZA ČLANA
I ZAMJENIKA ČLANA ŽUPANIJSKOG SAVJETA MLADIH PREDLOŽENI U
SKLADU S AKTIMA PREDLAGATELJA**

Ja _____
(ime i prezime) (adresa)

izjavljujem da sam prema članku _____
(naziv akta)

ovlašten zastupati predlagatelja.

Predložena kandidatura za člana i zamjenika člana Županijskog savjeta mladih
u skladu je s člankom _____
(naziv akta)

U _____, _____ godine
(mjesto) (datum)

(potpis ovlaštenog predstavnika predlagatelja)

Osobne podatke (ime, prezime, datum i godina rođenja, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice, adresa prebivališta/ boravišta) prikupljene popunjavanjem ovog obrasca Krapinsko – zagorska županija (Krapina, Magistratska 1, e-mail: info@kzz.hr), kao voditelj obrade, prikuplja isključivo u svrhu provođenja postupka izbora članova/ članica Županijskog savjeta mladih i njihovih zamjenika /zamjenica temeljem privole ispitanika kojom se smatra potpis ispitanika na ovom obrascu. Tako prikupljeni osobni podaci dostavljati će se Županijskoj skupštini i Odboru za izbor i imenovanje. Podaci će se čuvati 5 godina te ispitanik može zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje istih ili ograničavanje obrade koja se na njega odnosi te ispitanik ima pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka

te pravo na prenosivost podataka. Ispitanik ima pravo u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Ispitanik ima pravo na podnošenje prigovora Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

SM-2

Na temelju članka 7. stavaka 3. i 4. Odluke o osnivanju Županijskog savjeta mladih ("Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije» broj 15/14. i 23/19.) Odboru za izbor i imenovanja Županijske skupštine Krapinsko-zagorske županije dostavlja se

**PRIJEDLOG KANDIDATA ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA
ŽUPANIJSKOG SAVJETA MLADIH**

PREDLAGATELJ: NEFORMALNA SKUPINA MLADIH

KANDIDAT:

IME I PREZIME

DATUM ROĐENJA

BROJ I MJESTO IZDAVANJA

OSOBNE ISKAZNICE

ADRESA PREBIVALIŠTA/
BORAVIŠTA

ZAMJENIK KANDIDATA:

IME I PREZIME

DATUM ROĐENJA

BROJ I MJESTO IZDAVANJA

OSOBNE ISKAZNICE

ADRESA PREBIVALIŠTA/
BORAVIŠTA

U _____, _____ godine
(mjesto) (datum)

Za predlagatelja:

1. _____

2. _____

3. _____

(ime, prezime i potpis prva tri potpisnika kandidature)

Osobne podatke (ime, prezime, datum i godina rođenja, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice, adresa prebivališta/ boravišta) prikupljene popunjavanjem ovog obrasca Krapinsko – zagorska županija (Krapina, Magistratska 1, e-mail: info@kzz.hr), kao voditelj obrade, prikuplja isključivo u svrhu provođenja postupka izbora članova/ članica Županijskog savjeta mladih i njihovih zamjenika /zamjenica temeljem privole ispitanika kojom se smatra potpis

ispitanika na ovom obrascu. Tako prikupljeni osobni podaci dostavljati će se Županijskoj skupštini i Odboru za izbor i imenovanje. Podaci će se čuvati 5 godina te ispitanik može zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje istih ili ograničavanje obrade koja se na njega odnosi te ispitanik ima pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka te pravo na prenosivost podataka. Ispitanik ima pravo u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Ispitanik ima pravo na podnošenje prigovora Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

Napomena: Sastavni dio Prijedloga čini obrazac očitovanja o prihvaćanju kandidature za člana i zamjenika člana Županijskog savjeta mladih (SM - 2-2) i obrazac za prikupljane potpisa predlagatelja – neformalne skupine mladih (SM - 2-3).

OBRAZLOŽENJE PRIJEDLOGA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Za predlagatelja:

1. _____
2. _____
3. _____
(ime, prezime i potpis prva tri potpisnika kandidature)

Osobne podatke (ime, prezime, datum i godina rođenja, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice, adresa prebivališta/ boravišta) prikupljene popunjavanjem ovog obrasca Krapinsko – zagorska županija (Krapina, Magistratska 1, e-mail: info@kzz.hr), kao voditelj obrade, prikuplja isključivo u svrhu provođenja postupka izbora članova/ članica Županijskog savjeta mladih i njihovih zamjenika /zamjenica temeljem privole ispitanika kojom se smatra potpis

ispitanika na ovom obrascu. Tako prikupljeni osobni podaci dostavljati će se Županijskoj skupštini i Odboru za izbor i imenovanje. Podaci će se čuvati 5 godina te ispitanik može zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje istih ili ograničavanje obrade koja se na njega odnosi te ispitanik ima pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka te pravo na prenosivost podataka. Ispitanik ima pravo u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Ispitanik ima pravo na podnošenje prigovora Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

SM -
2-2

OČITOVANJE O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA I ZAMJENIKA ČLANA ŽUPANIJSKOG SAVJETA MLADIH

Ja _____
(ime i prezime kandidata) _____
(dan, mjesec godina rođenja)

(adresa prebivališta) _____
(broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana/ članicu Županijskog savjeta mladih.

U _____, _____ godine _____
(mjesto) (datum) (potpis kandidata)

Ja _____
(ime i prezime kandidata) _____
(dan, mjesec godina rođenja)

(adresa prebivališta) _____
(broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za zamjenika / zamjenicu člana/ članice Županijskog savjeta mladih.

U _____, _____ godine _____
(mjesto) (datum) (potpis kandidata)

Osobne podatke (ime, prezime, datum i godina rođenja, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice, adresa prebivališta/ boravišta) prikupljene popunjavanjem ovog obrasca Krapinsko – zagorska županija (Krapina, Magistratska 1, e-mail: info@kzz.hr), kao voditelj obrade, prikuplja isključivo u svrhu provođenja postupka izbora članova/ članica Županijskog savjeta mladih i njihovih zamjenika /zamjenica temeljem privole ispitanika kojom se smatra potpis ispitanika na ovom obrascu. Tako prikupljeni osobni podaci dostavljati će se Županijskoj skupštini i Odboru za izbor

i imenovanje. Podaci će se čuvati 5 godina te ispitanik može zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje istih ili ograničavanje obrade koja se na njega odnosi te ispitanik ima pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka te pravo na prenosivost podataka. Ispitanik ima pravo u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Ispitanik ima pravo na podnošenje prigovora Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

SM -

2-3

OBRAZAC ZA PRIKUPLJANJE POTPISA PREDLAGATELJA - NEFORMALNE SKUPINE MLADIH

Popis s potpisima NEFORMALNE SKUPINE MLADIH koji predlažu

_____ , _____ za člana
(ime i prezime) (adresa)
i

_____ , _____ za
(ime i prezime) (adresa)

zamjenika člana Županijskog savjeta mladih

Redni broj	IME I PREZIME	DATUM ROĐENJA	ADRESA	BROJ VAŽEĆE OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO NJEZINA IZDAVANJA	POTPIS PREDLAGATELJA
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					

14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					
22.					
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					
31.					
32.					
33.					
34.					
35.					
36.					
37.					
38.					
39.					
40.					
41.					
42.					
43.					
44.					
45.					
46.					
47.					
48.					
49.					
50.					

Napomena:

Za pravovaljanost kandidature potrebno je prikupiti najmanje 50 potpisa mladih (osobe u dobi od navršenih 15 do navršenih 30 godina života) s prebivalištem ili boravištem na području Krapinsko-zagorske županije.

Osobne podatke (ime, prezime, datum i godina rođenja, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice, adresa prebivališta/ boravišta) prikupljene popunjavanjem ovog obrasca Krapinsko – zagorska županija (Krapina, Magistratska 1, e-mail: info@kzz.hr), kao voditelj obrade, prikuplja isključivo u svrhu provođenja postupka izbora članova/ članica Županijskog savjeta mladih i njihovih zamjenika /zamjenica temeljem privole ispitanika kojom se smatra potpis ispitanika na ovom obrascu. Tako prikupljeni osobni podaci dostavljati će se Županijskoj skupštini i Odboru za izbor i imenovanje. Podaci će se čuvati 5 godina te ispitanik može zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje istih ili ograničavanje obrade koja se na njega odnosi te ispitanik ima pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka te pravo na prenosivost podataka. Ispitanik ima pravo u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost

obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Ispitanik ima pravo na podnošenje prigovora Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

SM-
3

IZJAVA kandidata / kandidatkinje za člana/ članicu Županijskog savjeta mladih i njihovih zamjenika/ zamjenica o davanju suglasnosti (privole) za prikupljanje i obradu osobnih podataka za potrebe provedbe postupka izbora članova/ članica Županijskog savjeta mladih Krapinsko – zagorske županije i njihovih zamjenika/ zamjenica

Sukladno UREDBI (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakonu o provedbi Opće uredbi o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/18) za potrebe provedbe postupka izbora članova/ članica Županijskog savjeta mladih i njihovih zamjenika/ zamjenica izjavljujem da sam SUGLASAN da se moji osobni podaci sadržani u prijedlogu podnositelja, kao i osobni podaci sadržani u dostavljenoj dokumentaciji kojom se dokazuje ispunjavanje uvjeta Javnog poziva, obrađuju od strane Krapinsko – zagorske županije, kao nositelja obrade podataka.

Svojim potpisom potvrđujem da mi je poznat identitet i kontaktni podaci Krapinsko – zagorske županije, Krapina, Magistratska ulica 1.

Predmetnu izjavu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu bez bilo kakvih negativnih posljedica. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja.

Također sam upoznat/a da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, mogu pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti moje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj, ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade.

Potvrđujem da sam od strane voditelja obrade osobnih podataka upoznat/a kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka mogu dobiti upitom na adresu elektroničke pošte zastita.podataka@kzz.hr kao i da mogu podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka na istu adresu elektroničke pošte.

(ime i prezime tiskanim slovima)

(potpis)

U _____, _____
(mjesto) (datum)