



**IZJAVA PRIJAVITELJA
O TOČNOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA ISKAZANIH U OBRASCU PRIJAVE
NA JAVNI POZIV ZA PRIJAVU PRIJEDLOGA ZA PARTICIPATIVNI PRORAČUN
ZA MLADE ZA 2026. GODINU**

Prijavitelj:

(upiшите naziv organizacije prijavitelja i OIB)

Program/projekt:

(upiшите naziv prijavljenog programa/projekta)

Ja, niže potpisani/a kao osoba ovlaštena za zastupanje organizacije koja podnosi prijavu, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću **potvrđujem da su svi podaci navedeni u obrascu prijave** koji se podnosi isključivo u elektroničkom obliku putem aplikacije SOM natječajji, kao i u popratnim dokumentima prijave **točni i istiniti**.

U slučaju potrebe, na traženje Krapinsko-zagorske županije dostavit ćemo obrazac prijave s popratnim dokumentima u tiskanom obliku, ovjeren potpisom i pečatom.

Svojim potpisom ujedno dajem suglasnost Krapinsko-zagorskoj županiji da prikuplja, provjerava i obrađuje poslovne i osobne podatke o organizaciji koju zastupam. Razumijem da će Županija prikupljati, provjeravati i obrađivati gore navedene podatke u svrhu provjere ispunjavanja propisanih uvjeta natječaja, provedbe natječajnog postupa te u svrhu promotivnih i izvještajnih aktivnosti Županije. Razumijem da će Županija podatke prikupljati i obrađivati sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (Uredba EU 2016/679) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) uz primjenu odgovarajućih organizacijskih i tehničkih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja. Razumijem da će Županija čuvati povjerljivost osobnih podataka te pristup osobnim podacima omogućiti samo onim zaposlenicima kojima su oni potrebni radi provedbe njihovih poslovnih procesa, a trećim osobama samo u slučajevima koji su propisani gore navedenom Uredbom i Zakonom o provedbi Uredbe. Razumijem da je rok čuvanja ovako prikupljenih podataka do ispunjavanja zakonskih zahtjeva o rokovima čuvanja relevantne dokumentacije u provedbi Natječaja za financiranje programa i projekata udruuga u području zdravlja, skrbi o mladima i ranjivim skupinama te ljudskih prava, demokratizacije i razvoja civilnog društva.

Mjesto i datum:

MP

Ime i prezime te potpis osobe
ovlaštene za zastupanje prijavitelja