I Z J A V A

kandidata o prihvaćanju prijedloga za imenovanje predsjednika/predsjednice ili člana/članice Povjerenstva za ravnopravnost spolova Općine Kloštar Ivanić

Ja, _____(ime i prezime) prihvaćam prijedlog predlagatelja_____ (ime i prezime/naziv predlagatelja) za kandidaturu za imenovanje predsjednika/predsjednice ili člana/članice Povjerenstva za ravnopravnost spolova Općine Kloštar Ivanić.

Potpis kandidata

Kloštar Ivanić,_____ 2016. _____