

**I Z J A V A**  
**O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE**  
**ZA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA KAŠTELA**

**Ja** , .....  
(ime i prezime)

.....  
(adresa prebivališta ili boravišta)

.....  
(OIB, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice )

**izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana Savjeta mladih Grada Kaštela.**

U .....  
(mjesto i datum)

.....  
(potpis kandidata za člana)

.....  
( broj telefona ili mobitela)