



**UDRUGA ZA PODRŠKU  
OSOBAMA S INTELEKTUALNIM OŠTEĆENJIMA  
GRADA ZAGREBA**

Prečko 6  
10 000 Zagreb

1958. – 2026.

---

**OBRAZAC ZA KANDIDATURU ZA PREDSTAVNIKA SKUPŠTINE UDRUGE**

1. Ime i prezime kandidata:

---

2. OIB kandidata:

---

3. Kontakt kandidata (telefon i/ili mobitel i/ili *e-mail*):

---

4. Ostali podaci o kandidatu (nije obvezno):

*Predajom popunjenog i potpisanog obrasca dajem pristanak da se moji podaci (pod toč. 1. i 4.) koriste u svrhu informiranja članova Udruge i eventualnih drugih zainteresiranih osoba o mojoj kandidaturi za predstavnika Skupštine te da budu objavljeni unutar popisa kandidata na oglasnoj ploči i mrežnim stranicama Udruge. Ostali podaci (pod toč. 2. i 3.) služe samo za potrebe Udruge te se neće javno objavljivati.*

Mjesto i datum:

---

Kandidat:

---