

Nositelj i korisnik projekta:



OPĆINA KALI

Partneri na projektu:



Centar za  
socijalnu skrb  
Zadar



HRVATSKI ZAVOD  
ZA ZAPOSŁJAVANJE  
Područni ured Zadar

Tehnička pomoć:



ZADRA NOVA ZA VAS

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

**Zaželi  
U KALIMA**

Zaželi - program zapošljavanja žena - faza II

## IZJAVA

### O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

Ja, \_\_\_\_\_, rođena \_\_\_\_\_

suglasna sam sa svim uvjetima javnog natječaja, te korištenjem i obradom osobnih podataka u svrhu provedbe postupka nakon objavljenog javnog natječaja.

Svojim potpisom potvrđujem da mi je poznat identitet i kontaktni podaci Općine Kali, sa sjedištem u Kalima, Trg Marnjiva 23, 23272 Kali, OIB: 33591752539, te svi uvjeti natječaja za zaposlenje u okviru programa zapošljavanja žena – projekta "Zaželi u Kalima", kodnog broja: UP.02.1.1.13.0204.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2020. godine

VLASTORUČNI POTPIS:

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.  
Sadržaj ovog dokumenta isključiva je odgovornost Općine Kali

