**Prilog II. Prijavni obrazac**

U skladu sa Zakonom u zaštiti ličnih podataka BiH, (Član 4.), vaši lični podaci će biti korišteni isključivo u svrhu sudjelovanja u programu podrške, u mjeri i obimu koji je za to neophodan i u periodu koji je neophodan da bi se ispunila svrha za koju su podaci prikupljeni .

Popunjavanjem sljedećeg formulara, dajete saglasnost partnerstvu za njihovu obradu i izvještavanje donatora u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka BiH (Član 5.).

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| Ime jednog roditelja: |  |
| Adresa stanovanja (ulica i broj) |  |
| Kontakt telefon:  |  |
| Email adresa: |  |
| Najviši završeni stepen obrazovanja : | 1. NK (osnovna škola)
2. SSS (srednja škola)
3. VSS (univerzitet)
4. Ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Zanimanje (stečeno zvanje) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kojoj od navedenih ciljnih grupa javnog poziva pripadate? | * 1. Žene (nezaposlene i neaktivne žene)
	2. Mlada osoba do 29 godina (nezaposlena)
	3. Osoba sa invaliditetom
	4. Ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| Spol | 1. Muški
2. Ženski
 |
| Godina rođenja: |  |
| Naziv i opis poslovne ideje* Moja poslovna ideja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* Vrsta djelatnosti:
* Proizvodnja
* Veleprodaja
* Usluge
* Maloprodaja
 |
| Dodatni komentar, pitanje, napomena… |  |

Dokumenta koja je potrebno dostaviti:

* Uvjerenje o prebivalištu (CIPS);
* Uvjerenje o nezaposlenosti (Biro Gradiška);
* Kopija diplome (ne treba ovjerena);
* Popunjen prijavni obrazac;
* Ako ste osoba sa invaliditetom, molimo dostavite DOKAZ – Rješenje o invalidnosti.

 Kandidat Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis