**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