

***Obrazac Izjave o prihvatanju kandidature za izbor člana
Savjeta mladih Općine Murter-Kornati***

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

Adresa: _____

E- mail: _____

mobitel: _____

**IZJAVA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA
SAVJETA MLADIH OPĆINE MURTER-KORNATI**

Ja _____ izjavljujem da prihvaćam kandidaturu za člana Savjeta mladih Općine Murter-Kornati.

(vlastoručni potpis)

Murter, _____ 2026.