



**ОПШТИНА ПРОБИШТИП**

ул.Јаким Стојковски бр.1  
2210, Пробиштип  
тел. +389 (0)32 483 131 | факс: +389 (0)32 483 047  
www.probistip.gov.mk | info@probistip.gov.mk

---

*Образец на Изјава за согласност за користење на лични податоци од номинирано лице*

**ИЗЈАВА**

за согласност за користење на лични податоци од номинирано лице

Јас, \_\_\_\_\_ (име и презиме на номинирано лице), со ЕМБГ \_\_\_\_\_, со адреса на живеење: \_\_\_\_\_, од \_\_\_\_\_ (општина), жител/ка на \_\_\_\_\_ (општина), на возраст од \_\_\_\_\_ (години), номиниран/а од организацијата/ здружението/ друга форма на здружување или организирање на млади (да се наведе):

---

за делегат/ заменик делегат во Локалното Собрание на млади на општина Пробиштип, во согласност со одредбите од Законот за заштита на личните податоци, изјавувам, односно давам согласност на општина Пробиштип да може да ги употребува, обработува и користи моите лични податоци за спроведување на постапката за формирање на Локално Собрание на млади на општина Пробиштип.

Датум: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(име, презиме и потпис на подносител)

Место: \_\_\_\_\_

*\*Забелешка: Оваа Изјава ја пополнува секое номинирано лице*