**Пројекат Tomorrow Together**

***Прилог 1***

Доле потписани/а

Име и презиме:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рођен/а у: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

са пребивалиштем у: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е-mail адреса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ОБРАЋА СЕ СА ЗАХТЕВОМ**

за учествовање у Јавном позиву у оквиру пројекта Tomorrow Together, који расписује Град Крагујевац у сарадњи са Е35 фондацијом и суфинансира Регион Емилија Ромања.

**ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА ЗАХТЕВА/ ПОТРЕБНОМ ИСКУСТВУ**

1. Искуства обуке, размене, волонтирања и/или рада у иностранству или учешће у активностима на локалном нивоу са удружењима или другим групама, укључујући искуства у летњим камповима, извиђачким и/или сличним активностима са страним учесницима

|  |
| --- |
|  |

1. Знање енглеског језика
2. Мотивација за учешће у пројекту

У прилогу ове пријаве:  
- Потписана Изјава

ПОТПИС

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

Место и датум

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

**Пројекат Tomorrow Together**

***Прилог 2***

**ИЗЈАВА**

Под пуном материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да су све дате информације у пријавном формулару истините.

Доле потписани/а изражава сагласност да се дати лични подаци обрађују, укључујући и са IT алатима у складу са Европском Уредбом бр. 679/2016 и законским и подзаконским актима и накнадним изменама и допунама за потребе поступка избора.

Сагласан/на сам да се подаци о мени могу прибавити и обрађивати за потребе спровођења позива као и да ће их у случају потребе, а у циљу провере услова прибавити орган из службених евиденција.

Сагласан/на сам да, уколико Град Крагујевац затражи, ставим на располагање потребну допунску документацију ради потврде изнетих тврдњи.

Потпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_