



**OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV ZA IZBOR ČLANOVA KOMISIJE ZA
ODOBRAVANJE UPUĆIVANJA
BRANILACA I ČLANOVA NJIHOVIH PORODICA U LJEČILIŠTA**

Popunjava podnosilac prijave

UPUTSTVO:

Pišite čitko hemijskom olovkom.

ZENIČKO-DOBOJSKI KANTON

MINISTARSTVO ZA BORAČKA PITANJA

Kučukovići broj 2

ZENICA

1. Lični podaci:

Prezime:	Ime:	Očevo/majčino ime:
Mjesto prebivališta:	Adresa:	Kontakt telefon:
Naučno zvanje:		

2. Potrebna dokumentacija:

- ☐ ovjerena fotokopija uvjerenja o položenom specijalističkom ispitu;
- ☐ original ili ovjerena fotokopija Potvrde o radnom iskustvu;
- ☐ dokaz da nije izrečena mjera zabrane obavljanja aktivnosti, tri (3) godine od dana pravosnažnosti odluke o izrečenoj zaštitnoj mjeri izdate od nadležnog općinskog suda, prema mjestu prebivališta i ne starija od 6 mjeseci.

Svi dostavljeni dokumenti su originalni ili ovjerene fotokopije istih, i nisu stariji od šest mjeseci od dana podnošenja zahtjeva.

Ovim izjavljujem pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću da su moji odgovori na gore navedena pitanja potpuni i tačni.

Shodno članu 6. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Sl. glasnik BiH broj 49/06 i 89/11) kao nosilac gore navedenih i dostavljenih podataka saglasan sam da Ministarstvo za boračka pitanja Zeničko- dobojskog kantona vrši obradu istih u svrhu realizacije gore navedene prijave.

Datum □□ / □□ / 2022	Potpis _____
-------------------------	-----------------