

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA NOVI MAROF
KRALJA TOMISLAVA 16
42 220 NOVI MAROF

**IZJAVA
o davanju suglasnosti za osposobljavanje**

Kao podnositeljica prijave na Javni natječaj za prijam u radni odnos na radno mjesto radnice za potporu i podršku starijim osobama i osobama u nepovoljnom položaju u projektu „ZAŽELI – Za zajednicu“, UP.02.1.1.13.0314, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću *izjavljujem* da sam voljna (ukoliko me se uputi) pohađati i završiti Program osposobljavanja/obrazovanja koji će biti organiziran u sklopu provedbe projekta „ZAŽELI – Za zajednicu“, UP.02.1.1.13.0314

U slučaju obveze pohađanja, ukoliko istu ne izvršim, nastale ću troškove osposobljavanja nadoknaditi GDCK Novi Marof.

(vlastoručni potpis)

U Novi Marof, dana _____ 2021.



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.