***Obrazac IZJAVA VODITELJA***

*Voditelj programa je fizička ili pravna osoba stručnjak i poznavatelj određenog područja angažirana od strane nositelja programa ili projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv nositelja) i/ili partnerske organizacije zadužena za izvedbu pojedinih aktivnosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv programa ili projekta) sukladno opisu iz prijavnice.*

***IZJAVA VODITELJA PROGRAMA***

***Voditelj programa:***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(Ime i prezime/naziv voditelja)*

*potvrđuje da je upoznat sa sadržajem i aktivnostima programa ili projekta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv programa ili projekta) u sklopu Javnog poziva za predlaganje programa javnih potreba u kulturi, zdravstvenoj zaštiti i društvenim djelatnostima Grada Bakra za 2017. godinu te da je suglasan sudjelovati u provedbi kao voditelj programa u slučaju da program bude odobren.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Mjesto i datum:* |  | *MP* |  |
|  |  |  | *Potpis voditelja programa* |