

## **O B R A Z A C**

**za predlaganje kandidata/kinje za člana/icu Radne grupe za izradu  
Predloga zakona o izmjenama i dopunama Zakona o zabrani diskriminacije lica sa  
invaliditetom**

### **I Podaci o nevladinoj organizaciji**

Naziv nevladine organizacije (u daljem tekstu: organizacija) koja predlaže kandidata:

---

Sjedište i adresa organizacije:

---

Registarski broj i datum upisa organizacije u Registar nevladinih organizacija:

---

Telefon, telefax i e-mail adresa:

---

Ime i prezime ovlašćenog lica za zastupanje organizacije:

---

Poreski indentifikacioni broj organizacije: \_\_\_\_\_

Ukupan broj članova organizacije: \_\_\_\_\_

Broj stalno zaposlenih u organizaciji: \_\_\_\_\_

Članstvo u mreži, koaliciji, savezu, međunarodnoj organizaciji:

---

---

Djelatnost/i organizacije utvrđene Statutom:

---

---

---

## II Podaci o predloženom kandidatu/kinji

1. Prezime: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Ime: \_\_\_\_\_

3. Datum rođenja \_\_\_\_\_

4. Obrazovanje: \_\_\_\_\_

5. Radno iskustvo: \_\_\_\_\_

6. Trenutno radno mjesto u NVO: \_\_\_\_\_

7. Godine rada u NVO: \_\_\_\_\_

8. Podaci o iskustvu vezanom za projekte iz zadatka Radne grupe:

Naziv projekta	Uloga	NVO	Period

9. Ostalo:

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

Mjesto i datum:

\_\_\_\_\_

Potpis ovlaštenog lica organizacije

MP

\_\_\_\_\_