|  |
| --- |
| **PRIJAVNI OBRAZAC****za sudjelovanje u radu Koordinacije za integraciju osoba kojima je odobrena međunarodna zaštita Grada Zagreba** |
| **PODACI O KANDIDATU ZA ČLANA POVJERENSTVA** |
| Kandidat/kinja je predstavnik/ca migrantske skupine iz redova **:***(označiti)* | ☐ osoba kojima je odobrena međunarodna zaštita☐ osoba kojima je odobrena privremena zaštita☐ strani radnici/e koji/e imaju dozvolu boravka i rada u Republici Hrvatskoj |
| Ime i prezime |  |
| Adresa |  |
| Podaci za kontakt *(navesti najmanje jedan od podataka: broj telefona, mobitela, e-mail)* |  |
| Obrazovanje |  |
| Zaposlenje |  |
| Ostale aktivnosti |  |
| **Mjesto i datum**  |  |
| **Potpis**  |  |