# Prijava za pristupanje Sporazuma o principima saradnje Vlade Kantona Sarajevo i nevladinog sektora u Kantonu Sarajevo

---

## 1. OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI

Naziv organizacije: _____

Skraćeni naziv (ukoliko postoji): _____

Pravni status (udruženje/fondacija): _____

Datum registracije: _____

Broj rješenja o registraciji: _____

Naziv nadležnog registarskog organa: _____

Sjedište (adresa): _____

Općina: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Web stranica (ukoliko postoji): _____

---

## 2. PODACI O ODGOVORNOJ OSOBI

Ime i prezime: _____

Funkcija u organizaciji: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

---

## 3. OBLAST DJELOVANJA ORGANIZACIJE

(staviti oznaku „x“ jednu ili više oblasti)

☐ Demokratija i upravljanje
☐ Ljudska prava
☐ Socijalna zaštita
☐ Obrazovanje

**Prijava za pristupanje Sporazuma o principima saradnje Vlade Kantona Sarajevo i nevladinog sektora u Kantonu Sarajevo**

☐ Zdravstvo
☐ Zaštita okoliša
☐ Mladi
☐ Kultura
☐ Ekonomija i razvoj
☐ Ostalo: _____

**4. KRATAK OPIS RADA ORGANIZACIJE/FONDACIJE I DOSADAŠNJIH AKTIVNOSTI**

**5. ISKUSTVO U SARADNJI SA JAVNIM INSTITUCIJAMA**
(navesti relevantne projekte, procese ili inicijative)

**6. INTERES ZA UČEŠĆE U OKVIRU SPORAZUMA**

Na koji način organizacija vidi svoj doprinos u saradnji sa Vladom Kantona Sarajevo:

Izjavljujem da je organizacija saglasna sa principima, ciljevima i obavezama definisanim Sporazumom o saradnji između Vlade Kantona Sarajevo i nevladinog sektora, te da će aktivno doprinositi njegovoj implementaciji, sa posebnim akcentom na realizacija ciljeva utvrđenih u Strategiji razoja Kantona Sarajevo u skladu sa svojim, kapacitetima.

Također, izjavljujem da sam kao nosilac podataka, a u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH", broj 12/25) saglasan/saglasna da Vlada Kantona Sarajevo, kao kontrolor podataka može obrađivati moje lične podatke u postupku rješavanja mog zahtjeva u skladu sa Sporazumom o principima saradnje Vlade Kantona Sarajevo i nevladinog sektora u Kantonu Sarajevo i iste za potrebe ostvarivanja prava objaviti.

**Prijava za pristupanje Sporazuma o principima saradnje Vlade Kantona Sarajevo i nevladinog sektora u Kantonu Sarajevo**

Mjesto i datum: _____ Odgovorna osoba: _____

M.P. Potpis: _____