ПРИЛОГ 3

**ИЗЈАВУ**

Ја \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме) из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адреса) ЈМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БР.ЛК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дајем сагласност општини Александровац да у моје име а за потребе Јавног позива 1/22 може за потребе поступка извршити увид, прибавити и обрадити податке о чињеницама о којима се води службена евиденција, а који су неопходни у поступку одлучивања

У\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ИМЕ И ПРЕЗИМЕ)

Адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЈМБГ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БР.ЛК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Издавалац личне:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_