**ИЗЈАВА**

Под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу изјављујем да сам за потребе пријаве на Јавни конкурс за подршку уметничким програмима у 2024. години (Калеидоскоп културе), који расписује Фондација „Нови Сад ‒ Европска престоница културе”, доставио/ла на располагање тачне податке те да сам сагласан/на да Фондација може наведене податке прикупљати, обрађивати и користити у сврху провере испуњења обавеза из важећих прописа, да их не дистрибуира, објављује или даје трећим лицима на коришћење без моје претходне сагласности.

У радном односу сам код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члан/ица сам удружења \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Друго (незапослен/а, пензионер/ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

У Новом Саду, дана \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Изјаву дао/ла: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (име и презиме)

Својеручни потпис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_