

**Obrazac za prijavu**

**ŽELIM POSTATI ČLAN MMS-a**

– Mreže mladih savjetnika pravobraniteljice za djecu

IME I PREZIME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM ROĐENJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA STANOVANJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTO STANOVANJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KONTAKT TELEFON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Napiši što, po tvome mišljenju, pravobraniteljica za djecu treba znati o tome kako je danas biti dijete i mladi čovjek u Hrvatskoj.**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**Što te je motiviralo da se prijaviš za člana MMS-a**?

**Napiši nešto o sebi: o svojim osobinama, interesima i iskustvima koja mogu pridonijeti radu MMS-a.**

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**Navedi zašto misliš da bi baš ti trebao/la biti član MMS-a.**

**Molimo te napiši kako si saznao/la za MMS ?**

* Iz medija (radio, TV, portali, novine)
* Preko društvenih mreža
* Prezentacije članova MMS-a u školi
* Čuo/la sam na satu razrednika
* Čuo/la sam negdje drugdje (molimo napiši gdje) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HVALA!

Obrazac možeš ispuniti, spremiti kao word dokument i poslati na e-mail: [mojglas@dijete.hr](mailto:mojglas@dijete.hr) ili isprintati, ispuniti i poslati poštom na adresu: **Pravobranitelj za djecu, Teslina 10, 10000 Zagreb**, s naznakom ***Natječaj za MMS***.

**KRAJNJI ROK ZA PRIJAVU JE 1. RUJNA 2017.**

Izbor novih članova održat će se u rujnu 2017.

nakon čega ćemo te obavijestiti o rezultatu natječaja.