

## Obrazac za prijavu otežavajućih okolnosti

koje su ili bi mogle mogu utjecati na ispunjavanje  
obveza kandidata za reprezentaciju

\*Ispunjava podnositelj

### Podaci o podnositelju/ici:

Ime:	Prezime:
Tel:	Email:

### Status studenta/učenika:

(Zaokružiti)	Škola/Veleučilište/Sveučilište:
DA                      NE	

### Datum ispunjavanje:

### Period na koji se prijava odnosi:

	Datum: (od - do)
--	------------------

### Otežavajuće okolnosti: (Molim zaokružite)

- A) Bolest podnositelja, člana obitelji ili bliske osobe, ili smrtni slučaj
- B) Ozbiljno narušavanje obveza u sklopu obrazovanja
- C) Ozbiljno narušavanje obveza u sklopu radnog odnosa
- D) Financijske poteškoće
- E) Drugo

### Obrazloženje (Molimo opišite okolnosti, navedite relevantne informacije te navedite kako su ili bi mogle utjecati na ispunjavanje obveza):

(Samo kratko ukazati ako postoje okolnosti vezane za radni odnos, studentski status ili zdravstveni status ili druge za koje smatrate da bi mogle utjecati na ispunjenje obveza sudjelovanja u aktivnostima reprezentacije. Detalje prema potrebi iznijeti osobno.)

**Napomena (GDPR):** Sva dokumentacija daje se isključivo samo na uvid članovima stožera reprezentacije, dokumentaciju na slati/dostavljati.  
Potpisom dajem suglasnost da se gore upisani podaci koriste za potrebe evidencija reprezentacije i statistika.

**Napomena:** Popisom potvrđujem da postoje okolnosti koje su ili bi mogle utjecati na ispunjavanje mojih obveza kao kandidata za reprezentaciju.

Potpis podnositelja:

\*Ispunjava član izborničkog tima pri HGS-u

### Zaprimio/la formular

Ima i prezime:	Datum:
----------------	--------

### Dokumentacija dana na uvid:

A) Dokaz o otežavajućim okolnostima
-------------------------------------

Potpis član izborničkog tima: