



Hrvatska
komora
arhitekata

Ul. grada Vukovara 271, 10000 Zagreb, Tel.: +385(01) 5508-410, arhitekti@arhitekti-hka.hr
www.arhitekti-hka.hr

OBRAZAC 2

(IME I PREZIME KANDIDATA)

(ADRESA)

Prihvaćanje kandidature za člana

(naziv tijela)

Ja _____ (ime i prezime), upisan/a u Imenik
_____ pod upisnim brojem _____, ovime potvrđujem da aktivan član
Hrvatske komore arhitekata te da prihvaćam kandidaturu za člana
_____ (naziv tijela) Hrvatske komore arhitekata.

U _____

mjesto i datum

potpis kandidata

Napomena:

Molimo potpisani obrazac za prihvaćanje kandidature u originalu ili pdf formatu potpisan kvalificiranim elektroničkim potpisom, dostaviti Izbornom povjerenstvu HKA-a u propisanom roku.

Potpisom izjavljujem da sam suglasan da se moji gore navedeni podaci koriste isključivo za obradu pri provođenju izbora za člana tijela HKA.