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

 (navesti ime i prezime predloženika/predloženice)

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

 (navesti naziv radnog mjesta predloženika/predloženice)

Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku

Kineziološki fakultet Osijek

Drinska 16a

31000 Osijek

**Suglasnost predloženika o prihvaćanju**

**imenovanja za povjerljivu osobu**

**na Kineziološkom fakultetu Osijek**

Sukladno članku 15. stavku 5. Pravilnikao postupku unutarnjeg prijavljivanja nepravilnosti i imenovanja povjerljive osobe na Kineziološkom fakultetu Osijek, suglasan sam da me dekanica Kineziološkog fakulteta Osijek imenuje za povjerljivu osobu radi zaprimanja prijava nepravilnosti, komunikacije s prijaviteljem i vođenja postupka zaštite u vezi s prijavom nepravilnosti na Kineziološkom fakultetu Osijek.

U Osijeku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (datum)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(vlastoručni potpis predloženika/predloženice)