**Sudjelovanje u Regionalnom lancu vrijednosti (RLV)**

**Zdravstvena industrija Sjeverne Hrvatske**

**IZJAVA**

Izjava: Ja, < ime i prezime> ovlašteni zastupnik, osobno i u ime < *naziv organizacije* > ovime potvrđujem da

|  |
| --- |
| * sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka koja se primjenjuje od 25. svibnja 2018. godine, suglasan/a sam da Ministarstvo regionalnoga razvoja i fondova Europske unije koristi moje osobne podatke iz obrasca te iste dostavlja trećima, a isključivo za potrebe sudjelovanja u radu predmetnog regionalnog lanca vrijednosti Sjeverne Hrvatske
 |[ ]
| * ćemo ubuduće biti aktivni partner u predmetnom regionalnom lancu vrijednosti Sjeverne Hrvatske i pridonositi razvoju odabranih prioritetnih niša
 |[ ]
| * smo spremni pridonositi strateškim ciljevima Plana za industrijsku tranziciju Sjeverne Hrvatske, koji je objavljen na službenim stranicama
 |[ ]
| * smo spremni aktivno sudjelovati u izradi Deklaracije o suradnji i akcijskih planova za jednu ili više prioritetnih niša u okviru predmetnog regionalnog lanca vrijednosti Sjeverne Hrvatske
 |[ ]
| * smo suglasni da nas Ministarstvo prilikom analize iskazanih interesa rasporedi i u druge prioritetne niše, ako je moguće utvrditi da bi tamo naša organizacija mogla imati prilike za svoj daljnji rast i razvoj
 |[ ]
| * da su podaci sadržani u iskazu interesa istiniti i točni.
 |[ ]

U <mjesto>, dana <datum>

Potpis prijavitelja