|  |  |
| --- | --- |
| **ISTARSKA ŽUPANIJA** | |
| Obrazac za dostavu mišljenja, primjedbi i komentara na nacrt  **PRIJEDLOG PLANA ZA ZDRAVLJE ISTARSKE ŽUPANIJE**  **OD 2025. DO 2027. GODINE** | |
| **Početak savjetovanja: 23.10.2024. godine** | **Završetak savjetovanja: 22.11.2024. godine** |
| Naziv predstavnika zainteresirane javnosti koji daje svoje mišljenje, primjedbe i prijedloge na predloženi nacrt  *(napišite naziv institucije, organizacije, udruge ili ime i prezime osobe)* |  |
| Interes, odnosno kategoriju i brojnost korisnika koje predstavljate |  |
| Načelne primjedbe |  |
| Primjedbe na pojedine članke nacrta prijedloga Plana  *(ako je primjedbi više, prilažu se obrascu, a ovdje se navode samo članci ili dijelovi nacrta na koje se primjedbe odnose)* |  |
| Ime i prezime osobe (ili osoba) koja je sastavljala primjedbe ili osobe ovlaštene za predstavljanje predstavnika zainteresirane javnosti |  |
| Datum sastavljanja: | Potpis: |

*Osobni podaci predstavnika javnosti će se sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka, te o stavljanju izvan snage Direktive 97/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) obraditi isključivo za potrebe provedbe javnog savjetovanja, te će se elektronskom dostavom obrasca smatrati da je predstavnik javnosti s navedenim suglasan.*