Naziv objekta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA O SUDJELOVANJU**

Poštovani,

Sukladno Javnom pozivu za sudjelovanje u edukacijskom ciklusu projekta JETforCE ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Ime i prezime odgovorne osobe*), potpisom ove Izjave potvrđujem da sam suglasan sa sudjelovanjem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*Naziv objekta*) u prvom i drugom edukacijskom ciklusu, odnosno u edukacijskim radionicama s osnovnim ciljevima omogućenja edukacije instalacije fotonaponskih sustava za učenike srednjih škola i testiranje pilot modela pomoći ranjivim skupinama. Potpisom ove Izjave također potvrđujem da prijavljeni objekt posjeduje adekvatni obrazovni program naveden u Javnom pozivu i potreban broj učenika i nastavnog osoblja kojima će se osigurati sudjelovanje na navedenim edukacijskim radionicama.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*MJESTO*), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*DATUM*)

Potpis i pečat odgovorne osobe:

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