

Naziv prijavitelja:	
---------------------	--

## IZJAVA O ISTINITOSTI I VJERODOSTOJNOSTI PODATAKA

Potpisom ovog dokumenta, kao ovlaštena osoba prijavitelja u skladu sa Statutom udruge i svim zakonskim odredbama Republike Hrvatske, pod punom odgovornošću potvrđujem da su svi podaci navedeni u obrascima točni, a priložena dokumentacija vjerodostojna. Prihvaćam sve uvjete ovog pozivnog natječaja i suglasan sam s nadziranjem namjenskog trošenja odobrenih sredstava.

Ime i prezime ovlaštene osobe

Vlastoručni potpis

---

---

MP

Izjava vrijedi za sve dostavljene prijave na javni poziv za prijavu programa za zadovoljenje javnih potreba u sportu Zajednice športskih saveza i udruga Splitsko-dalmatinske županije u 2025. g.

U Splitu, \_\_\_\_\_