**Prijavni obrazac za dodjelu vaučera**

# OSOBNI PODACI PREDSTAVNIKA OBRAZOVNE INSTITUCIJE

|  |
| --- |
| **Ime i prezime:** |
| **Datum rođenja:** | **Mjesto rođenja:** |

# KONTAKT PODACI PREDSTAVNIKA OBRAZOVNE INSTITUCIJE

|  |  |
| --- | --- |
| **Ulica i kućni broj:** | **Grad:** |
| **Telefon/ mobitel:** | **E-mail:** |

**PODACI O OBRAZOVNOJ INSTITUCIJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv obrazovne institucije:** |  |
| **OIB:** |  |
| **Adresa sjedišta:** |  |
| **Datum registracije / osnivanja:** |  |

**RAZVOJ INOVATIVNOG PREHRAMBENOG PROIZVODA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dosadašnje iskustvo u prehrambenoj proizvodnji (maksimalno 1500 znakova):** |  |
| **Kratak opis inovativnog proizvoda (maksimalno 1500 znakova):** |  |
| **Povezanost inovativnog proizvoda s načelima Mediteranske prehrane (maksimalno 1500 znakova):** |  |
| **Utjecaj inovativnog prehrambenog proizvoda na razvoj poduzetništva kod učenika (maksimalno 1500 znakova):** |  |
| **Utjecaj dodjele vaučera na unaprijeđenje procesa rada učeničke zadruge (maksimalno 1500 znakova):** |  |

Datum Potpis odgovorne osobe

Napomena: Svojim potpisom dajete suglasnost za prikupljanje, obradu i objavljivanje Vaših osobnih podataka na mrežnim stranicama projekta i projektnih partnera, u svrhu utvrđivanja rang-liste i objave rezultata, temeljem prijave na Javni poziv za dodjelu vaučera za razvoj inovativnog prehrambenog proizvoda.