**Prijavni obrazac za sudjelovanje u obilježavanju Mjeseca borbe protiv ovisnosti**

**15.11.-15.12.2025.**

**Organizator (ustanova/udruga) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Napomena**: Ustanova/udruga može prijaviti maksimalno 5 aktivnosti

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv i vrsta aktivnosti** | **Mjesto, datum i vrijeme održavanja****aktivnosti** | **Kome je aktivnost namijenjena** | **Voditelj/izvoditelj aktivnosti (ime i prezime, titula i zvanje)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |