

**ZAHTJEV ZA AKREDITACIJU ZA IZDAVANJE UVJERENJA O PREŽIVJELOJ TORTURI I MUČENJU U LOGORU,  
ODNOSNO PREŽIVJELOM SEKSUALNOM ZLOSTAVLJANJU ILI SILOVANJU**

**I) PODACI O PODNOSIOCU ZAHTJEVA**

|                        |                   |  |
|------------------------|-------------------|--|
| <b>Naziv udruženja</b> |                   |  |
| <b>Adresa</b>          |                   |  |
| <b>Odgovorna osoba</b> |                   |  |
| <b>Kontakt podaci</b>  | Tel/fax<br>E-mail |  |

**II) DOKUMENTACIJA KOJU PRILAŽE PODNOSILAC ZAHTJEVA**

|    |                                                                                                                                                                                                 |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Rješenje o registraciji                                                                                                                                                                         |
| 2. | Izvod iz registra udruženja ne stariji od tri mjeseca                                                                                                                                           |
| 3. | Bilans stanja i uspjeha                                                                                                                                                                         |
| 4. | Statut udruženja                                                                                                                                                                                |
| 5. | Dokaz o kontinuiranom radu u oblasti pružanja podrške osobama iz člana 10. Zakona o zaštiti civilnih žrtava rata u Federaciji Bosne i Hercegovine ("Službene novine Federacije BiH" broj 60/23) |
| 6. | Pravilnik (pisana pravila) o provođenju postupka za izdavanje uvjerenja o preživjeloj torturi i mučenju, odnosno preživjelom seksualnom zlostavljanju ili silovanju                             |
| 7. | Referentna lista realizovanih programa i projekata za podršku i pomoć osobama iz člana 10. Zakona, u zadnje tri godine                                                                          |

**III) PRIJAVA PROMJENA**

Izjavljujem da ću prijaviti sve promjene od uticaja na ostvareni status ovlaštenog udruženja za izdavanje uvjerenja o preživjeloj torturi i mučenju u logoru, odnosno preživjelom seksualnom zlostavljanju ili silovanju.

Potpis odgovorne osobe

**IV) IZJAVA O ZAŠTITI PODATAKA:**

Izjavljujem da će udruženje sve podatke i evidencije o licima iz člana 10. Zakona, obrađivati u skladu sa važećim propisima o zaštiti ličnih podataka.

Potpis odgovorne osobe

**Mjesto i datum**

**Potpis odgovorne osobe**

L.K. \_\_\_\_\_ P.U. \_\_\_\_\_