

OBRAZAC ZA KANDIDATURU

FUNKCIJA

ČLAN/ČLANICA UPRAVNOG ODBORA

OSOBNI PODACI

IME I PREZIME: KATARINA ČIZMIN

DATUM I MJESTO ROĐENJA: 17.4.1998, Zagreb

ADRESA: Ivana Jurmana 40,Drenje Brdovečko,10291 P. Brdovečko

TELEFON: /

MOBITEL: 097 671 4872

E-MAIL: katarina.cizmin@gmx.com

OBRAZOVANJE I ZANIMANJE: SSS, teh. Nutricionist

MOTIVACIJSKA PITANJA (odgovorite na svako pitanje s najviše 500 znakova)

1. Predstavite se na način da opišite svoj dosadašnji angažman u području rijetkih bolesti. Trenutno, neki veći angažman nisam imala obzirom da smo novo dijagnosticirani, no u svojoj sredini upoznala sam općinska tijela te vrtićka (kako djelatnike, tako i roditelje) s našom dijagnozom, te radom saveza i koliko bitnu ulogu ima, u planu mi je također u toj skupini zasada održati neku vrstu tribine vezano uz dijagnozu moje kćeri te ukazati na bitnost prihvaćanja rijetke djece a ne diskriminaciji.



2. Navedite na koji način svojim članstvom u Upravnom odboru možete doprinijeti radu Saveza.

Smatram da mogu doprinijeti kao saveznik između roditelja i saveza, te svojim osobnim iskustvom doprinijeti zajednici. Podrškom i otvorenom komunikacijom, te suosjećanju prema svim članovima obitelji oboljelih, pružati validne i korisne informacije.

3. Opišite ukratko - osobna motivacija za kandidaturu u Upravni odbor Saveza.

Želja za aktivniji i uključeni rad u saveza s obzirom na dijagnozu svog djeteta.

DODATNE NAPOMENE I KOMENTARI:

Majka sam djeteta oboljelog od Ncl2, izrazito rijetke neurodegenerativne i skupine nasljednih bolesti

DATUM I POTPIS: 12.05.2023

