

I Z J A V A
O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI ČLANA* BIRAČKOG ODBORA
ZA PROVOĐENJE IZBORA ZA ČLANOVE VIJEĆA MJESNIH ODBORA
NA PODRUČJU GRADA VARAŽDINA

Ja _____ , _____
 (ime i prezime) (adresa prijavljenog prebivališta)

_____ , _____
 (OIB) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto izdavanja)

izjavljujem da nisam kandidat na izborima te da ću dužnost predsjednika, potpredsjednika odnosno člana

_____ (naziv biračkog odbora)

obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom, zakonom i Odlukom o izboru članova vijeća mjesnih odbora na području Grada Varaždina.

Kao predsjednik odnosno potpredsjednik biračkog odbora pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nisam član niti jedne političke stranke niti kandidat na izborima koje provodim.

Svoje osobne podatke dajem u svrhu imenovanja za predsjednika, potpredsjednika odnosno člana biračkog odbora i upoznat sam s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka, Zakonom o lokalnim izborima, Odlukom o izboru članova vijeća mjesnih odbora na području Grada Varaždina i Obvezatnim uputama broj MSGV - VII o zaštiti osobnih podataka te **dajem privolu** Gradskom izbornom povjerenstvu za mjesne izbore za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka. Osim svrhe za koju je dana privola, prikupljeni osobni podaci neće se koristiti u druge svrhe.

U _____ (mjesto i datum) _____ (potpis)

*Riječi i pojmovi koji imaju rodno značenje korišteni u ovom Obrascu odnose se jednako na muški i ženski rod, bez obzira jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu.

OBRAZAC ODD - BO

ZA POTREBE UPLATE POREZA I DOPRINOSA ČLANOVIMA BIRAČKIH ODBORA
I ISPLATE NAKNADE NA KORISNIČKI RAČUN

PODACI O ČLANU BIRAČKOG ODBORA ZA PROVEDBU IZBORA
ZA IZBOR ČLANOVA VIJEĆA MJESNIH ODBORA NA PODRUČJU GRADA VARAŽDINA

NA BIRAČKOM MJESTU: _____

(naziv biračkog mjesta)

Ime i prezime: _____

Adresa prebivališta
ili boravišta prema
PK kartici: _____
mjesto, ulica i kućni broj

broj pošte

grad/općina

Broj mobitela
i telefona: 0 9 / _____
predbroj / broj mobitela

0 / _____
pozivni / broj telefona

E-mail adresa: _____

Datum rođenja: _____

OIB : _____
OIB - Osobni Identifikacijski Broj

Osobna iskaznica: _____
izdavatelj osobne iskaznice - naziv policijske postaje

broj osobne iskaznice

Banka: _____
naziv banke

H R _____
broj vlastitog tekućeg ili žiro računa - IBAN konstrukcija

Status osobe /
mirovinsko
osiguranje: *Mirovinski stup I* *Mirovinski stup II*
 umirovljenik *

Suglasan sam da se moji podaci navedeni u ovom obrascu koriste isključivo za potrebe isplate naknade za rad u biračkom odboru za provedbu izbora za izbor članova vijeća mjesnih odbora na području Grada Varaždina, što svojim potpisom potvrđujem.

mjesto i datum

vlastoručni potpis