

# IZJAVA

## O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI PREDSEDNIKA/ZAMJENIKA PREDSEDNIKA BIRAČKOG ODBORA ZA PROVEDBU IZBORA ČLANOVA U EUROPSKI PARLAMENT IZ REPUBLIKE HRVATSKE

1. Ja \_\_\_\_\_ (ime i prezime) \_\_\_\_\_ (OIB)

izjavljujem da ću dužnost **predsjednika/zamjenika predsjednika\*** biračkog odbora

\_\_\_\_\_ (navesti broj, oznaku i adresu biračkog mjesta)

obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom, zakonima i drugim propisima te da **nisam član političke stranke niti sam kandidat** na izborima.

2. Svoje osobne podatke dajem u svrhu imenovanja za predsjednika/zamjenika predsjednika\* biračkog odbora te provedbe gore navedenih izbora i upoznat sam da će moji osobni podaci biti korišteni i objavljeni sukladno odredbama Zakona o izboru članova u Europski parlament iz Republike Hrvatske, pripadajućim obvezatnim uputama Državnog izbornog povjerenstva Republike Hrvatske i propisa o zaštiti osobnih podataka.

3. Suglasan sam da mi nadležno izborno povjerenstvo putem SMS-a dostavlja obavijesti vezane uz provedbu izbora na broj mobilnog telefona koji sam dostavio nadležnom izbornom povjerenstvu.

\_\_\_\_\_ (mjesto i datum)

\_\_\_\_\_ (potpis)

\* precrtati nepotrebno

### Napomene:

1. Izrazi u ovoj izjavi koji imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod, bez obzira u kojem su rodu navedeni.
2. Potpis predsjednika/zamjenika predsjednika biračkog odbora na ovoj izjavi **nije potrebno posebno ovjeriti**.

Prilog 2  
POLEDINA IZJAVE

IBAN - broj računa\* HR

NAZIV POSLOVNE BANKE\* \_\_\_\_\_

II. mirovinski stup\* DA NE (zaokružiti točan podatak)

Zaposlen\* DA NE (zaokružiti točan podatak)

Umirovljenik\* DA NE (zaokružiti točan podatak)

Datum rođenja\* \_\_\_\_\_

Mobilni tel.\* \_\_\_\_\_

***\*Obavezno ispuniti!***

NAPOMENA:

- **2. mirovinski stup imaju sve osobe rođene poslije 31.12.1962.**
- **Broj žiro-računa počinje sa brojkama -31, a tekućeg sa -32.**
- **Isplata na zaštićeni račun (-35) NIJE moguća!**