

I Z J A V A

O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI ČLANA BIRAČKOG ODBORA
ZA PROVEDBU LOKALNIH IZBORA

1. Ja _____ M/Ž
(ime i prezime) (OIB) (spol)

prihvaćam dužnost **člana** biračkog odbora

(broj, naziv i adresa biračkog mjesta)

na izborima koji će se održati _____ i izjavljujem da ću navedenu
(navesti datum održavanja izbora)
dužnost obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom, zakonima i drugim propisima.

2. Izjavljujem da **nisam kandidat** na izborima koje provodim.

3. Broj mobilnog telefona i adresa elektroničke pošte na koje mi nadležno izborno povjerenstvo može dostaviti obavijesti vezane uz provedbu izbora, putem SMS-a i/ili elektroničke pošte, naznačeni su pod točkom 4. ove Izjave.

4. Podaci potrebni za isplatu naknade za rad u biračkom odboru:

(adresa prebivališta ili boravišta potpisnika Izjave)

(adresa elektroničke pošte)

(broj telefona ili mobitela)

(puni naziv banke u kojoj potpisnik Izjave ima otvoren račun na koji će mu se isplatiti naknada za rad u biračkom odboru)

IBAN: HR _____

Potpisnik Izjave je: ☐ u radnom odnosu ☐ umirovljenik ☐ učenik/student ☐ nezaposlen
(potrebno staviti znak X u odgovarajuću rubriku koja se odnosi na status potpisnika Izjave)

Potpisnik Izjave osiguran je u II. mirovinskom stupu ☐ DA ☐ NE
(potrebno staviti znak X u odgovarajuću rubriku koja se odnosi na status potpisnika Izjave)

5. Svoje osobne podatke dajem u svrhu imenovanja u birački odbor, isplate naknade za rad u biračkom odboru te provedbe gore navedenih izbora i upoznat sam da će moji osobni podaci biti korišteni i javno objavljeni u skladu s odredbama Zakona o lokalnim izborima, pripadajućim obvezatnim uputama Državnog izbornog povjerenstva Republike Hrvatske i propisima o zaštiti osobnih podataka.

(mjesto i datum)

(potpis)

Napomene:

- Izrazi u ovoj Izjavi koji imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod bez obzira u kojem su rodu navedeni.
- Potpis člana biračkog odbora na ovoj Izjavi **nije potrebno ovjeriti**.

(2025.)