

Članak 30. Odluke o izboru članova vijeća mjesnih odbora na području Općine Lovran ("Službene novine Općine Lovran" broj 4/15, 7/15, 4/23)

I Z J A V A
o prihvaćanju dužnosti članice/člana proširenog sastava Izbornog povjerenstva za provedbu izbora za članove vijeća mjesnih odbora na području Općine Lovran

Ja _____, _____
(ime i prezime) (OIB)

(adresa prijavljenog prebivališta)

(broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da ću dužnost predsjednika, potpredsjednika, odnosno člana

Izbornog povjerenstva za provedbu izbora za članove vijeća mjesnih odbora na području Općine Lovran

obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s Ustavom i zakonom.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da nisam kandidat na izborima koje provodim.

Podaci potrebni za isplatu naknade za rad u proširenom sastavu Izbornog povjerenstva:

(adresa prebivališta ili boravišta potpisnika izjave)

(adresa elektroničke pošte)

(broj telefona ili mobitela)

(puni naziv banke u kojoj potpisnik Izjave ima otvoren žiro ili tekući račun za isplatu naknade)

IBAN: HR _____

Potpisnik Izjave je: u radnom odnosu – umirovljenik – učenik/student – nezaposlen
(potrebno zaokružiti status potpisnika Izjave)

Potpisnik Izjave osiguran je u II. mirovinskom stupu: DA NE
(potrebno zaokružiti status potpisnika Izjave)

Svoje osobne podatke dajem u svrhu imenovanja u prošireni sastav Izbornog povjerenstva, isplate naknade za rad u proširenom sastavu Izbornog povjerenstva te provedbe gore navedenih izbora i upoznat sam da će moji osobni podaci biti korišteni i objavljeni u skladu s odredbama Zakona o lokalnim izborima, Odlukom o izboru članova vijeća mjesnih odbora na području Općine Lovran, Obvezatnim uputama Općinskog izbornog povjerenstva (MO III o zaštiti osobnih podataka) i propisima o zaštiti osobnih podataka.

Lovran, _____
(datum)

(potpis)