OMS – 6

I Z J A V A

O PRIHVAĆANJU DUŽNOSTI ČLANA PROŠIRENOG SASTAVA GRADSKOG IZBORNOG POVJERENSTVA ZA PROVEDBU IZBORA ZA ČLANOVE VIJEĆA MJESNIH ODBORA NA PODRUČJU GRADA KOPRIVNICE

1.Ja_____ _____

(ime i prezime) (OIB)

_____ _____

(adresa prijavljenog prebivališta) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto izdavanja)

Prihvaćam dužnost člana proširenog sastava Gradskog izbornog povjerenstva na izborima koji će se održati 22.11.2026. te izjavljujem da ću navedenu dužnost obavljati nepristrano, odgovorno i savjesno u skladu s zakonom i Odlukom o izboru članova vijeća mjesnih odbora na području Grada Koprivnice te da **nisam kandidat na izborima koje provodim.**

2. Podaci potrebni za isplatu naknade za rad u Gradskom izbornom povjerenstvu:

_____

(adresa prebivališta ili boravišta potpisnika izjave)

_____ _____

(adresa elektroničke pošte) (broj telefona ili mobitela)

IBAN: HR_____

(broj računa i naziv banke u kojoj potpisnik izjave ima otvoreni žiro ili tekući račun radi isplate naknade)

Potpisnik izjave je: 1) u radnom odnosu 2) umirovljenik 3) nezaposlen (zaokružiti odgovarajuće)

Potpisnik izjave osiguran je u II. mirovinskom stupu DA NE (zaokružiti odgovarajuće)

3. Svoje osobne podatke dajem u svrhu imenovanja u stalni sastav Gradskog izbornog povjerenstva, isplate naknade za rad te provedbe navedenih izbora i upoznat sam da će moji osobni podaci biti korišteni u skladu s propisima o zaštiti osobnih podataka.

U Koprivnici, _____2026. godine _____

(potpis)

Napomena:
Izrazi u ovom Obrascu koji imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod bez obzira u kojem su rodu navedeni.