O Č I T O V A N J E

KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA VIJEĆA MJESNOG ODBORA _____

Ja _____ _____
(ime i prezime) (nacionalnost)

_____
(prebivalište (mjesto i adresa))

_____ Ž / M _____
(datum rođenja) spol (OIB)

prihvaćam kandidaturu za člana Vijeća mjesnog odbora

_____
(naziv mjesnog odbora)

na prijedlog

a) registrirane političke stranke odnosno dviju ili više političkih stranaka koje su predložile kandidacijsku listu

_____

_____

_____

b) grupe birača (ime i prezime prva tri birača) koji su predložili kandidacijsku listu grupe birača

_____

_____

_____

na izborima za članove vijeća mjesnih odbora koji će se održati dana 18. svibnja 2025. godine.
Pod materijalnom i prekršajnom odgovornošću izjavljujem da za moju kandidaturu ne postoje zakonski razlozi zabrane kandidiranja.
Svoje osobne podatke dajem u svrhu kandidiranja i provedbe gore navedenih izbora i upoznat sam da će moji osobni podaci biti korišteni u skladu s odredbama Odluke o provedbi izbora za članove vijeća mjesnih odbora na području Grada Varaždinskih Toplica, pripadajućim obvezatnim uputama Gradskog izbornog povjerenstva za provedbu izbora za članove vijeća mjesnih odbora na području Grada Varaždinskih Toplica, Zakona o lokalnim izborima i propisima o zaštiti osobnih podataka.
Također sam upoznat da će se moji osobni podaci javno objaviti u svrhu provedbe navedenih izbora.

Kontakt podaci predloženog kandidata:

Adresa elektroničke pošte: _____

Broj telefona ili mobitela: _____

_____ _____
(mjesto i datum) (potpis)

NAPOMENA:
Izrazi u ovom Očitovanju koji imaju rodno značenje odnose se jednako na muški i ženski rod bez obzira u kojem su rodu navedeni.
Očitovanje o prihvaćanju kandidature **mora biti ovjereno od strane Gradskog izbornog povjerenstva za izbor članova vijeća mjesnih odbora ili javnog bilježnika** i mora se priložiti uz prijedlog kandidacijske liste za izbor članova vijeća mjesnog odbora.