

O Č I T O V A N J E
KANDIDATA O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE
ZA ČLANA VMO

(naziv mjesnog odbora)

Ja _____

(ime i prezime kandidata)

(OIB)

(adresa prijavljenog prebivališta)
izdavanja)

(broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina

prihvaćam kandidaturu za člana VMO _____

(naziv mjesnog odbora)

na izborima koji će se održati 24. veljače 2019. godine.

U _____

(mjesto i datum)

(potpis)

Napomena:

Očitovanje o prihvaćanju kandidature mora biti ovjerovljeno od strane javnog bilježnika ili nadležnog izbornog povjerenstva.

IZJAVA O DAVANJU PRIVOLE ZA PRIKUPLJANJE OSOBNIH PODATAKA

Potpisom ove Izjave dajem privolu Gradskom izbornom povjerenstvu grada Valpova da prikuplja osobne podatke, te da ih obrađuje.

Navedeni osobni podaci mogu se koristiti samo u svrhu provedbe postupka za izbore članova Vijeća mjesnih odbora na području Grada Valpova.

Privola se odnosi na prikupljanje, obradu i objavljivanje osobnih podataka, a odnosi se na:

- 1. ime i prezime;*
- 2. adresa stanovanja;*
- 3. dan, mjesec i godina rođenja;*
- 4. OIB;*
- 5. Spol;*

Voditelj obrade osobnih podataka poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka.

Voditelj obrade osobnih podataka će čuvati moje osobne podatke.

Slijedom navedenog, kao kandidat za člana Vijeća mjesnog odbora _____ izjavljujem da sam predmetnu privolu dao/la dobrovoljno, te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu od voditelja obrade osobnih podataka zatražiti pristup osobnim podacima, ispravak ili brisanje osobnih podataka, te povući privolu bez bilo kakvih negativnih posljedica.

DATUM: _____

IME I PREZIME: _____

POTPIS: _____

***Napomena: Zaokružiti redni broj ispred osobnog podatka za koji se daje privola.**