

**O Č I T O V A N J E**  
**kandidata o prihvatanju kandidature za**  
**člana vijeća mjesnog odbora**

**Ja,** \_\_\_\_\_, OIB \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime kandidatkinje/kandidata)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
(nacionalnost) (prebivalište – mjesto, ulica i broj)

\_\_\_\_\_, izdane \_\_\_\_\_,  
(broj osobne iskaznice) (datum i mjesto izdavanja)

**prihvaćam kandidaturu** za izbor članice/člana Vijeća mjesnog odbora \_\_\_\_\_  
(naziv mjesnog odbora)

na prijedlog \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(naziv političke stranke / koalicije političkih stranaka / ime i prezime  
prva tri birača koji su predložili kandidatkinju/kandidata)

**na izborima, koji će se održati dana 10. prosinca 2023. godine.**

**Izjavljujem, pod materijalnom i prekršajnom odgovornošću, da za moju kandidaturu ne postoje zakonski razlozi zabrane kandidiranja. Nadalje, izjavljujem da svoje podatke dajem u svrhu kandidiranja i provedbe naprijed navedenih izbora i da sam upoznat/a da će moji osobni podaci biti korišteni i javno objavljeni u skladu s odredbama Zakona o lokalnim izborima, Odlukom o pravilima za izbor članova vijeća mjesnih odbora na području grada Knina i propisima o zaštiti osobnih podataka.**

U Kninu, \_\_\_\_\_ 2023. godine

\_\_\_\_\_  
(potpis kandidatkinje/kandidata)

***Napomena:*** Očitovanje o prihvatanju kandidature mora biti ovjereno od strane javnog bilježnika ili Gradskog izbornog povjerenstva za mjesne odbore Grada Knina.

Potvrđuje se da je kandidat/kinja, čiji je identitet utvrđen uvidom u osobnu iskaznicu broj \_\_\_\_\_, izdane od \_\_\_\_\_, **vlastoručno potpisao/la ovo očitovanje pred Izbornim povjerenstvom**, u Kninu, dana \_\_\_\_\_ studenog 2023. godine.

**OVJERAVA: Član GIP-a** \_\_\_\_\_  
(puno ime i prezime)