

OBRAZAC br. 2b

**IZBORNOM POVJERENSTVU
SVEUČILIŠTA JOSIPA JURJA STROSSMAYERA
U OSIJEKU
Trg Sv. Trojstva 3
31000 Osijek**

**PREDMET: Izjava o prihvaćanju kandidature na Sveučilišnu listu za zamjenika člana
Studentskog zbora Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku**

I Z J A V A

kojom ja (ime i prezime zamjenika kandidata) _____

rođ. _____ u _____

iz (mjesto stanovanja) _____,

adresa stanovanja _____,

tel. kućni _____,

mobitel _____,

e-mail _____,

student (naziv sastavnice Sveučilišta) _____,

(mat. broj indeksa)/JMBAG _____,

ak.godina u kojoj sam prvi puta upisao studij _____,

**prihvaćam kandidaturu
za izbor zamjenika člana Studentskog zbora
Sveučilišta Josipa Jurja Strossmayera u Osijeku**

te potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi i prijedlogu točni pa slijedom navedenog

i z j a v l j u j e m

da sam upoznat-a kako se podaci sadržani u ovoj izjavi prikupljaju u svrhu provođenja postupka izbora na prethodno navedenu dužnost te vođenje propisane evidencije u skladu sa zakonom i posebnim propisima te se mogu koristiti isključivo pod uvjetima i na način predviđen propisima, i to propisima o zaštiti osobnih podataka i posebnih osobnih podataka, te drugim propisima i općim aktima nadležnih tijela uključujući akte nadležnih tijela Sveučilišta u Osijeku, a sve uz moj pristanak, koji pristanak potvrđujem vlastoručnim potpisom ove izjave.

U _____, _____ godine

(vlastoručni potpis)