

**OBRAZAC br. 2a**

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

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

**I Z J A V A**

kojom ja (ime i prezime 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 za 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)