Образац 2.

ОПШТИНА _____, ГРАД _____
(назив јединице локалне самоуправе којој се подноси захтев)

З А Х Т Е В

за упис у посебан бирачки списак _____ националне мањине
(назив националне мањине)

Подносилац захтева:

Име и презиме бирача_____

Име једног од родитеља бирача_____

Бирачев јединствени матични број грађана

Датум и место рођења бирача _____

Пол бирача_____

Место и адреса пребивалишта бирача _____

Место и адреса боравишта бирача за интерно расељено лице _____

_____

Општина/Град_____

Телефон _____
(није обавезно али је пожељно уписати)

Ја, _____,
(име) (име оца) (презиме)

као припадник _____ националне мањине подносим захтев за
(назив националне мањине)

упис у посебан бирачки списак моје националне мањине, у складу са чланом 32. ст. 1. и 2. и чланом 47. став 3. Закона о националним саветима националних мањина („Службени гласник РС", бр. 72/09, 20/14 – УС, 55/14 и 47/18).

Истовремено са потписивањем овог захтева обавештен сам о обради података о личности и пристајем на обраду података у складу са законом.

Подносилац захтева:

У _____, дана _____

_____
(потпис)

НАПОМЕНА: Сви подаци попуњавају се читко, штампаним словима и идентично као што су уписани у личној карти.