MJESNA ZAJEDNICA _____

PRISTUPNICA

Svojim potpisom potvrđujem dobrovoljno pristupanje u članstvo Mjesne zajednice _____

_____ JMB [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

PREZIME, OČEVO IME I IME

_____ _____ _____

DATUM ROĐENJA MJESTO ROĐENJA BROJ OSOBNE ISKAZNICE I MJESTO IZDAVANJA

_____ _____

ADRESA STANOVANJA TELEFON

_____ _____

STRUČNA SPREMA PUNI NAZIV ZANIMANJA

_____ _____

MJESTO I DATUM P O T P I S

.....

IZJAVA

(UZ PRISTUPNICU ZA MZ_____)

Ja, _____,

(prezime i ime)

_____, JMB: _____,

(OI – broj i mjesto izdavanja)

ovim putem, pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću, izjavljujem da nisam pristupio nijednoj drugoj mjesnoj zajednici na području Brčko distrikta BiH.

NAPOMENA: Ovu izjavu načinio je Pododjel za potporu mjesnim zajednicama, udrugama građana i nevladinim organizacijama, Odjel za stručne i administrativne poslove Vlade Brčko distrikta BiH, na temelju Odluke Vlade Brčko distrikta BiH o određivanju forme i sadržaja akta o pristupanju mjesnoj zajednici, broj: 48-000173/15 od 21. 4. 2015. godine, a u skladu s člankom 10. Zakona o mjesnim zajednicama Brčko distrikta BiH. **Osobni podatci iz ove pristupnice obrađivat će se isključivo u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka BiH radi evidencije članstva mjesnih zajednica u skladu s člankom 10. Zakona o mjesnim zajednicama Brčko distrikta BiH.**

Brčko, _____

POTPIS DAVATELJA IZJAVE

_____