

Образац 2.

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

**ЗАХТЕВ**

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.