**Obrazac 1.**

**Zahtjev korisnika ustanove socijalne skrbi**

**za dostavu podataka upravnom tijelu nadležnom za vođenje registra birača**

**u svrhu ostvarivanja biračkog prava na izborima zastupnika u Hrvatski sabor**

NAZIV USTANOVE SOCIJALNE SKRBI:

ADRESA:

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (IME I PREZIME KORISNIKA) (DATUM ROĐENJA)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

podnosim zahtjev da se moji osobni podaci (ime i prezime, OIB, datum rođenja, spol, te adresa prebivališta) proslijede nadležnom upravnom tijelu sukladno članku 27. stavak 2. Zakona o registru birača („Narodne novine“ br. 144/12, 105/15, 98/19) kako bih mogao/la 17. travnja 2024. godine glasovati na izborima zastupnika u Hrvatski sabor.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis/oznaka korisnika