



ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ I

На основу члана 12. став 1. тачка 1. и члана 15. Закона о заштити података личности („Сл.гласник Р.Србије“ број 87/18), а ради учествовања на јавном конкурс за попуњавање извршилачког радног места за поступање по притужбама у звању саветник на неодређено време у Покрајинском заштитнику грађана – омбудсману, дајем следећу

ИЗЈАВУ

Сагласан/а сам да мој број ЈМБГ користи искључиво у сврху прибављања података који се односе на (заокружити):

1. доказ о држављанству
2. доказ да кандидат није осуђиван на безусловну казну затвора од најмање шест месеци

(ЈМБГ даваоца изјаве)

Име и презиме даваоца изјаве

место и датум

потпис даваоца изјаве



ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ II

На основу члана 103.став 3. Закона о општем управном поступку („Сл.гласник Р. Србије“ број 18/16 и 95/18)¹, а ради учествовања на јавном конкурс у запуњавање извршилачког радног места за поступање по притужбама у звању саветник на неодређено време у Покрајинском заштитнику грађана – омбудсману, дајем следећу

ИЗЈАВУ

Изјављујем да ћу сам/сама до истека рока за подношење пријаве на наведени конкурс прибавити и доставити (заокружити):

- 1 доказ о држављанству
2. доказ да кандидат није осуђиван на безусловну казну затвора од најмање шест месеци

(ЈМБГ даваоца изјаве)

Име и презиме даваоца изјаве

место и датум

потпис даваоца изјаве

¹ На основу члана 103.став 3. Закона о општем управном поступку („Сл.гласник Р. Србије“ број 18/16 и 95/18) у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да врши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је то неопходно за одлучивање, осим ако странка изричито изјави да ће те податке прибавити сама. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним



РЕПУБЛИКА СРБИЈА
АУТОНОМНА ПОКРАЈИНА ВОЈВОДИНА

Покрајински заштитник грађана
Омбудсман

Покрајински заштитник грађана - омбудсман
Булевар Михајла Пупина 25, 21101 Нови Сад
Тел: 021/487-41-44, 021/557-727
office@ombudsmanapv.org
www.ombudsmanapv.org

ОБРАЗАЦ ИЗЈАВЕ Ш

Ја, _____ (име и презиме кандидата) под кривичном и материјалном одговорношћу дајем

ИЗЈАВУ

Да ми није престао радни однос у државном органу, односно органу аутономне покрајине и јединице локалне самоуправе због теже повреде дужности из радног односа, а ради пријаве на јавни конкурс за попуњавање извршилачког радног места у Стручној служби Покрајанског заштитника грађана – омбудсмана.

_____ место и датум

_____ потпис даваоца изјаве