

**OBRAZAC ZA AKREDITACIJU POSMATRAČKE ORGANIZACIJE****A. PODACI ORGANIZACIJE**

1. Naziv organizacije
2. Akronim organizacije
3. Opština
4. Adresa _____

B. PODACI OVLAŠĆENOG PREDSTAVNIKA

5. Ime
6. Prezime
7. Adresa
8. Opština
9. Broj telefona
10. E-mail _____

Potvrđujem da je gore navedeni ovlašćeni predstavnik ovlašćen da potpisuje u ime organizacije i njenog predsednika za sve poslove u vezi sa posmatranjem izbornog procesa.

11. Ovlašćeni potpisnik _____ 12. Datum _____

13. Organizacija aplicira za akreditaciju za posmatranje: Izbornog procesa

14. Kopija dokumenta o registraciji organizacije se nalazi u prilogu ove aplikacije Da Ne

Izjava ovlašćenog potpisnika

Izjavljujem da sam ovlašćeni potpisnik organizacije koja se prijavljuje da bude akreditovana kao posmatrač izbora.

- Nećemo, sa našim saznanjem, davati bedževe za akreditaciju posmatrača kandidatima za izborne funkcije na Kosovu, pripadnicima policije, vojne ili obaveštajne jedinice Kosova ili druge države.
- Akreditovana organizacija je odgovorna i mora da se osigura da njeni posmatrači budu u potpunosti obavešteni o pravima i obavezama kao i sa izbornim procesom. Akreditovana organizacija je odgovorna za individualno ponašanje svojih posmatrača.
- Organizacija mora delovati u skladu sa Izbornim pravilnikom br. 08/2024 Izborni posmatrači kao i zakonodavstvom na snazi.

Takođe, svojim potpisom potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovom obrascu potpuni i tačni.

Ime i prezime ovlašćenog predstavnika _____

Potpis ovlašćenog predstavnika _____ Datum _____