

SOGLASJE KANDIDATA/KANDIDATKE

Ime in priimek*: _____

Stalno prebivališče*: _____

El. naslov: _____

Tel. št.: _____

*/*obvezen podatek/*

S podpisom podajam soglasje h kandidaturi predlagatelju

_____ (naziv predlagatelja) za

člana sveta Območne izpostave JSKD Šentjur.

☐ Izrecno soglašam in dovoljujem, da navedene osebne podatke Občina Šentjur zbira, hrani in obdeluje v namen kandidacijskega postopka.

☐ Izrecno soglašam in dovoljujem, da navedene podatke v primeru imenovanja Občina Šentjur posreduje zadevnemu javnemu skladu v svet katerega sem imenovan/-a kot predstavnik lokalne skupnosti.

/ustrezno označiti/

V _____, dne _____

Podpis kandidata/-tke:
