

SOGLASJE KANDIDATA

Ime in priimek kandidata:

EMŠO:

Naslov stalnega bivališča:

Davčna številka:

Poštna številka in pošta:

Številka TRR, ki se začne : SI56....

Naziv in sedež banke:

Številka mobilnega telefona:

Elektronski naslov:

Soglašam z imenovanjem v Občinsko volilno komisijo/ Posebno občinsko volilno komisijo Občine Turnišče

a) Občinsko volilno komisijo Občine Turnišče

b) Posebno občinsko volilno komisijo Občine Turnišče

(Ustrezno obkrožite – lahko tudi oboje)

kot:

a) Predsednik
b) Namestnik predsednika
c) član/namestnik člana

kot kandidat naslednjega predlagatelja (vpišite ime npr. politične stranke ipd.):

Kraj:

Datum:

Podpis kandidata:

Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja Občine Turnišče se obvezuje, da bo navedene osebne podatke uporabljala izključno v namene, določene s predpisi, ki urejajo poslovanje državnih organov in varovanje osebnih podatkov.