

SOGLASJE

kandidata za člana volilnega odbora

Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

Ime in priimek kandidata:

EMŠO:

Naslov stalnega bivališča:

Davčna številka:

Ulica in hišna številka:

Številka TR; številka se začne: SI56.....: prepišite jo iz vašega mesečnega bančnega izpisa)

Poštna številka in pošta:

Naziv in sedež banke:

Kontaktne podatke:

Številka mobilnega telefona:

Elektronski naslov:

Soglašam z imenovanjem v volilni odbor za izvedbo glasovanja na

Volitve / referendum in datum:

kot kandidat naslednjega predlagatelja

Vpišite ime npr. politične stranke ipd.:

Kraj:

Datum:

Podpis kandidata:

Okrajna volilna komisija se obvezuje, da bo navedene osebne podatke uporabljala izključno v namene, določene s predpisi, ki urejajo finančno poslovanje državnih organov in varovanje osebnih podatkov.