



OBČINA TREBNJE
OBČINSKI SVET

KOMISIJA ZA MANDATNA VPRAŠANJA, VOLITVE IN IMENOVANJA

www.trebnje.si

E: obcina.trebnje@trebnje.si

Goliev trg 5, 8210 TREBNJE

T: 07 348 11 00

S O G L A S J E

k predlogu za imenovanje v

KOMISIJO ZA STATUTARNA VPRAŠANJA IN LOKALNO SAMOUPRAVO

Spodaj podpisani/a: _____
(ime in priimek)

rojen/a: _____
(dan, mesec, leto)

s stalnim prebivališčem: _____
(kraj, ulica in hišna številka)

izobrazba: _____

zaposlen/a na delovnem mestu: _____

soglašam z imenovanjem

za člana Komisije za statutarne vprašanja in lokalno samoupravo

Spodaj podpisani/a hkrati v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov dovoljujem uporabo mojih osebnih podatkov v postopku odločanja Občinskega sveta Občine Trebnje in njegovih delovnih teles o imenovanju v Komisijo za statutarne vprašanja in lokalno samoupravo (vključno z objavo na spletni strani Občine Trebnje – gradivo za sejo Občinskega sveta Občine Trebnje).

Zavezujem se, da se bom, v primeru imenovanja, redno udeleževal sej Komisije za statutarne vprašanja in lokalno samoupravo.

V _____, dne _____
(kraj) (datum)

podpis kandidata/-tke

Podpisano soglasje h kandidaturi se lahko predloži najkasneje do seje Komisije za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja. Kasnejše vloge bodo obravnavane kot nepopolne (prepozno vložene) in kot take ne bodo upoštevane.

Spodaj posredujemo še kontaktne podatke predlaganega kandidata:

telefonska številka: _____

elektronski naslov: _____