

OBČINA VOJNIK

KANDIDATURA za članstvo v Svetu zavoda Celjske lekarne

Predlagatelj (naziv in naslov)

Ime in priimek podpisnika za predlagatelja: _____

Telefonska številka _____ E-pošta _____

predlagam (o)
za člana v Svetu zavoda Celjske lekarne 2020 -2025

NASLEDNJEGA KANDIDATA

IME: _____ PRIIMEK: _____

DATUM IN KRAJ ROJSTVA: _____

STALNO BIVALIŠČE: _____

IZOBRAZBA: _____

ZAPOSLEN PRI: _____

NAZIV DELOVNEGA MESTA: _____

Telefonska številka _____ E- pošta _____

OBRAZLOŽITEV PREDLOGA (opis dosedanjih dejavnosti, ki upravičuje kandidaturo):

Kraj in datum _____

Kraj in datum _____

S podpisom soglašam s kandidaturo

(podpis predlagatelja)

(podpis kandidata)

V soglasju uporabljeni izrazi v slovnični obliki za moški spol se uporabljajo kot nevtralni za ženski in moški spol .

OBČINA VOJNIK

SOGLASJE KANDIDATA ZA UPORABO IN OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV

*»Spodaj podpisani izrecno dovoljujem Občini Vojnik, Keršova ulica 8, 3212 Vojnik, matična št. 5880386, da vpisane osebne podatke uporabi in obdeluje za **namene obravnave in morebitnega imenovanja v Svet zavoda Celjske lekarne ter pravic in obveznosti, ki izhajajo iz imenovanja.***

Seznanjen sem s pravico do dostopa do osebnih podatkov ter pravicami do popravka, izbrisa, omejitve obdelave, ugovora ter prenosljivosti podatkov, kakor jih to urejata evropska in nacionalna zakonodaja o varstvu osebnih podatkov.«

_____, dne _____
(kraj)

Podpis kandidata
