

## S O G L A S J E K A N D I D A T A / K A N D I D A T K E

Podpisani(a) \_\_\_\_\_  
(ime in priimek, naslov, datum rojstva)

izobrazba: \_\_\_\_\_

zaposlitev: \_\_\_\_\_

telefonska številka: \_\_\_\_\_

izjavljam, da soglašam, da me predlagatelj:

\_\_\_\_\_  
(naziv predlagatelja)

predlaga za kandidata (*ustrezno obkroži*) za:

- predsednika,
- za namestnika predsednika,
- člana,
- namestnika člana

**Občinske volilne komisije Občine Razkrižje** za mandat štirih (4) let in dovoljujem, da se navedeni podatki uporabijo v namen, za katerega so bili zbrani. S svojim podpisom potrjujem točnost vpisanih osebnih podatkov.

Seznanjen(a) sem, da v primeru, da bom imenovan(a) v občinsko volilno komisijo, ne morem biti hkrati kandidat(ka) na volitvah, zaupnik kandidata ali liste kandidatov in mi v primeru, da sprejem kandidaturo, preneha funkcija v občinski volilni komisiji.

Datum: \_\_\_\_\_ Podpis kandidata/ke: \_\_\_\_\_