

## SOGLASJE H KANDIDATURI

za kandidata za VAŠKI ODBOR Občine Dol pri Ljubljani za območje naselij

\_\_\_\_\_:

Podpisani (ime in priimek)

\_\_\_\_\_

Rojen \_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem (celoten naslov)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, EMŠO

\_\_\_\_\_

telefon/mobilni tel. \_\_\_\_\_ e-naslov

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

izjavljam, da

## SOGLAŠAM

s kandidaturo za člana VAŠKEGA ODBORA

\_\_\_\_\_

kot kandidat naslednjega predlagatelja

\_\_\_\_\_

ter, da se posredovani osebni podatki uporabljajo za namen kandidiranja v postopku imenovanja Vaškega odbora Občine Dol pri Ljubljani za mandat 2022 – 2026.

V/na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

Podpis kandidata

\_\_\_\_\_

## PREDLOG

za kandidata za VAŠKI ODBOR Občine Dol pri Ljubljani za območje naselij

\_\_\_\_\_ :

\_\_\_\_\_  
(predlagatelj: ime in priimek, naslov)

Kontaktni podatki predlagatelja: \_\_\_\_\_  
(telefon ali GSM)

e-pošta: \_\_\_\_\_

Za člana/-co VAŠKEGA ODBORA Občine Dol pri Ljubljani za območje naselij:

\_\_\_\_\_, **PREDLAGAM:**

ime in priimek: \_\_\_\_\_

datum rojstva: \_\_\_\_\_

stalno bivališče: \_\_\_\_\_

Dol pri Ljubljani, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(podpis predlagatelja)