



**OBČINA DOL PRI LJUBLJANI
KOMISIJA ZA MANDATNA
VPRAŠANJA, VOLITVE IN
IMENOVANJA**

Dol pri Ljubljani 18, 1262 Dol pri Ljubljani
Telefon: 01/5303 240

P R E D L O G
za člana Občinske volilne komisije Občine Dol pri Ljubljani

(predlagatelj: ime in priimek/naziv, naslov)

Kontaktne podatki predlagatelja: _____
(telefon ali GSM)

e-pošta: _____

Za člana/-co Občinske volilne komisije Občine Dol pri Ljubljani, **PREDLAGAM:**

ime in priimek: _____

datum rojstva: _____

stalno bivališče: _____

Dol pri Ljubljani, dne _____

(podpis in žig predlagatelja)



OBČINA DOL PRI LJUBLJANI
KOMISIJA ZA MANDATNA
VPRAŠANJA, VOLITVE IN
IMENOVANJA
Dol pri Ljubljani 18, 1262 Dol pri Ljubljani
Telefon: 01/5303 240

S O G L A S J E
k predlogu za imenovanje v Občinsko volilno komisijo

Spodaj podpisani

ime in priimek: _____

datum rojstva: _____

stalno bivališče: _____

GSM: _____

e-pošta: _____

soglašam z imenovanjem

(ustrezno obkroži)

- a) za člana/-co Občinske volilne komisije Občine Dol pri Ljubljani**
b) za namestnika/-co člana Občinske volilne komisije Dol pri Ljubljani

Hkrati, v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov, dovoljujem uporabo mojih osebnih podatkov v postopku odločanja Občinskega sveta Občine Dol pri Ljubljani in njegovih delovnih teles o imenovanju člana/-ice Občinske volilne komisije Občine Dol pri Ljubljani

Dol pri Ljubljani, dne _____

podpis kandidata/-tke