|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

(ime in priimek predlaganega kandidata)

|  |
| --- |
|  |

Številka telefona

|  |
| --- |
|  |

e-mail

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OBČINA AJDOVŠČINA**

**Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja**

**Cesta 5. maja 6/a**

**5270 AJDOVŠČINA**

**ZADEVA: SOGLASJE – OBČINSKA VOLILNA KOMISIJA, NADOMESTNI ČLAN**

\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_datum rojstva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime in priimek )

naslov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izobrazba\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, delo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_delovne izkušnje (leta)\_\_\_\_\_\_\_\_\_

soglašam s kandidaturo za imenovanje v Občinsko volilno komisijo predlagatelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in

sicer kot nadomestni član za:

|  |  |
| --- | --- |
| OVK | PODPIS |
| namestnika člana |  |

Soglašam, da se podatke navedene v soglasju lahko uporablja za potrebe kandidature.

Izjavljam, da v primeru imenovanja v občinsko volilno komisijo moje članstvo in delovanje ne bo v nasprotju z določili Zakona o integriteti in preprečevanju korupcije.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis)