

SOGLASJE H KANDIDATURI

Predlagani kandidat:

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Za priznanje Občine Sveti Jurij ob Ščavnici:

S svojim podpisom dajem soglasje h kandidaturi za Občinsko priznanje ter se strinjam z uporabo osebnih podatkov za namene postopka podelitve občinskih priznanj Občine Sveti Jurij ob Ščavnici.*

Podpis kandidata: Datum:

*Osebnih podatki bodo varovani v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in bodo uporabljeni le za potrebe postopka pridobivanja ter odloženi v arhivu Komisije za priznanja Občine Sveti Jurij ob Ščavnici.