
Ime in priimek kandidata – posameznika - za dobitnika priznanja Občine Podlehnik

Datum rojstva kandidata

Naslov stalnega prebivališča

Telefon, gsm., elektronski naslov

dajem

IZJAVO

1. o osebni privolitvi za obdelavo mojih osebnih podatkov v skladu z 8. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (Ur. list RS, št. 94/07)
2. o seznanitvi, da bodo osebni podatki obdelovani za potrebe in v postopku kandidiranja in podelitve priznanj Občine Podlehnik kot ga določa Odlok o priznanjih Občine Podlehnik (Ur. list RS, št. 24/02)

Datum:

Podpis kandidata