**Partnerstvo LAS Zasavje**

Cesta 1. Maja 83

1430 Hrastnik

Tel.: 03/56-32-960

[www.las-zasaje.eu](http://www.las-zasaje.eu)

**SOGLASJE H KANDIDATURI ZA ORGANE**

**PARTNERSTVA LAS ZASAVJE**

Spodaj podpisani/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Član/ica oz. predstavnik/ca partnerja Partnerstva LAS Zasavje, soglašam s kandidaturo za (obkrožiti):

* predsednika in člana upravnega odbora,
* člana upravnega odbora,
* člana nadzornega odbora,

|  |
| --- |
| **VARSTVO OSEBNIH PODATKOV – IZJAVA:** Kandidat za organe Partnerstva LAS Zasavje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ime in priimek) z lastnoročnim podpisom prostovoljno zagotavljam, da Partnerstvo LAS Zasavje, podatke navedene na kandidacijskem obrazcu za volitve 2018 uporablja za (ustrezno obkrožiti): - za namene izvedbe volitev v organe Partnerstva LAS Zasavje: DA NE- za namene objave izvoljenih kandidatov v obvestilih, na spletnih straneh in drugih javnih občilih: DA NE- da je soglasje dano prostovoljno in sem seznanjen, zakaj se bodo podatki uporabljali : DA NEV/Na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

In sprejmem vse obveznosti, dolžnosti in pravice, ki izhajajo iz Pogodbe o ustanovitvi in delovanju Partnerstva LAS Zasavje in ostalih predpisov in zakonov, ki urejajo delovanje Partnerstva LAS Zasavje.

V/Na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis kandidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_