**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 ZA MANDATNO OBDOBJE 2024-2027**

Spodaj podpisani/a

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

Član/ica oz. predstavnik/ca pogodbenega 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 za mandatno obdobje 2024-2027 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 NE  V/Na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

In sprejmem vse obveznosti, dolžnosti in pravice, ki izhajajo iz Pogodbe o ustanovitvi in delovanju Lokalnega partnerstva Lokalna akcijska skupina Zasavje za programsko obdobje do leta 2027 in ostalih predpisov in zakonov, ki urejajo delovanje Partnerstva LAS Zasavje.

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

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