

Podpisani-a: ,

rojen-a: ,

s stalnim prebivališčem: ,

pošta: ,

e-naslov: GSM:

**S O G L A Š A M**

**s predlogom k kandidaturi za imenovanje v KOMISIJO ZA MLADINSKA VPRAŠANJA OBČINE RIBNICA.**

Ob tem soglašam in dajem izrecno privolitev za obdelavo zgoraj navedenih osebnih podatkov za potrebe imenovanja in izvrševanja nalog Komisije za mladinska vprašanja Občine Ribnica.[[1]](#footnote-1)

Kraj in datum:

Podpis:

1. Občina Ribnica bo navedene osebne podatke uporabljala skladno z veljavno zakonodajo na področju varstva osebnih podatkov ter izključno za namen imenovanja in delovanja Komisije za mladinska vprašanja Občine Ribnica. [↑](#footnote-ref-1)