

**OBČINA KANAL OB SOČI  
KOMISIJA ZA MANDATNA VPRAŠANJA, VOLITVE IN IMENOVANJA**

**PREDLOG ZA ČLANA NADZORNEGA ODBORA**

Predlagatelj \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ime in priimek oziroma naziv ter naslov oziroma sedež)

Ime in priimek kandidata/tke: \_\_\_\_\_

Naslov / prebivališče kandidata/tke: \_\_\_\_\_

Izobrazba: \_\_\_\_\_

**IZJAVA IN SOGLASJE H KANDIDATURI**

Podpisani(a) \_\_\_\_\_

(ime in priimek)

stanujoč(a), \_\_\_\_\_

(naslov prebivališča)

**soglašam s kandidaturo za člana NADZORNEGA ODBORA.**

\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

(Kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis kandidata/tke)

**PRILOGA:**

\_\_\_\_\_  
(dokazilo o doseženi izobrazbi)

Občini Kanal ob Soči dovoljujem uporabo osebnih podatkov za namen, za katerega so dani.

Podpisan obrazec s prilogo (dokazilo o doseženi izobrazbi) pošljite na Občino Kanal ob Soči, Komisija za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja, Trg svobode 23, 5213 Kanal ob Soči, ali skeniranega na e-pošto: [obcina.kanal@obcina-kanal.si](mailto:obcina.kanal@obcina-kanal.si).