

**IZJAVA KANDIDATA ZA PREDSEDNIKA OZ. ČLANA
POSEBNE OBČINSKE VOLILNE KOMISIJE OBČINE ŠALOVCI**

Spodaj podpisani _____
(ime in priimek)

datum rojstva _____, s stalnim prebivališčem na naslovu:

S O G L A Š A M

s kandidaturo za (ustrezno označite):

- predsednika/namestnika predsednika POVK Občine Šalovci
- člana/namestnika člana POVK Občine Šalovci

Soglašam, da se moji osebni podatki lahko uporabijo v kadrovskem postopku.

Kraj in datum: _____

Podpis kandidata:
