



**OBČINA DOL PRI LJUBLJANI
KOMISIJA ZA MANDATNA
VPRAŠANJA, VOLITVE IN
IMENOVANJA**

Dol pri Ljubljani 18, 1262 Dol pri Ljubljani
Telefon: 01/5303 240

PREDLOG
za člana Programskega sveta Občine Dol pri Ljubljani

(predlagatelj: ime in priimek/naziv, naslov)

Kontaktni podatki predlagatelja: _____
(telefon ali GSM)

e-pošta: _____

Za člana/-co Programskega sveta Občine Dol pri Ljubljani PREDLAGAM:

ime in priimek: _____

datum rojstva: _____

stalno bivališče: _____

izkušnje s področja:

Dol pri Ljubljani, dne _____

(podpis in žig predlagatelja)



**OBČINA DOL PRI LJUBLJANI
KOMISIJA ZA MANDATNA
VPRAŠANJA, VOLITVE IN
IMENOVANJA**

Dol pri Ljubljani 18, 1262 Dol pri Ljubljani
Telefon: 01/5303 240

S O G L A S J E

k predlogu za imenovanje Programskega sveta Občine Dol pri Ljubljani

Spodaj podpisani

ime in priimek: _____

datum rojstva: _____

stalno bivališče: _____

GSM: _____

e-pošta: _____

soglašam k imenovanju v Programski svet Občine Dol pri Ljubljani

Hkrati, v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov, dovoljujem uporabo mojih osebnih podatkov v postopku odločanja Občinskega sveta Občine Dol pri Ljubljani in njegovih delovnih teles o imenovanju člana/-ice v Programski svet Občine Dol pri Ljubljani.

Dol pri Ljubljani, dne _____

podpis kandidata/-tke