

P R E D L O G
za člana Sosveta Občine Dol pri Ljubljani in policijske postaje Ljubljana Bežigrad

(predlagatelj: ime in priimek/naziv, naslov)

Kontaktne podatke predlagatelja: _____
(telefon ali GSM)

e-pošta: _____

Za člana/-co Sosveta Občine Dol pri Ljubljani in policijske postaje Ljubljana Bežigrad
PREDLAGAM:

ime in priimek: _____

datum rojstva: _____

stalno bivališče: _____

dosedanje izkušnje na področju zagotavljanja varnosti:

Kraj in datum: _____

(podpis in žig predlagatelja)

S O G L A S J E
k predlogu za imenovanje člana Sosveta Občine Dol pri Ljubljani in policijske
postaje Ljubljana Bežigrad

Spodaj podpisani

ime in priimek: _____

datum rojstva: _____

stalno bivališče: _____

GSM: _____

e-pošta: _____

soglašam k imenovanju v Sosvet Občine Dol pri Ljubljani in policijske
postaje Ljubljana Bežigrad

Hkrati, v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov, dovoljujem uporabo mojih osebnih podatkov v postopku odločanja za imenovanje člana/-ice v Sosvet Občine Dol pri Ljubljani in policijske postaje Ljubljana Bežigrad.

Kraj in datum: _____

podpis kandidata/-tke