



**S O G L A S J E**  
**h kandidaturi v Občinsko volilno komisijo**  
**za mandatno obdobje 2026 - 2029**

Podpisani/a (ime in priimek): \_\_\_\_\_

rojen/a (datum in kraj rojstva): \_\_\_\_\_

naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

izobrazba: \_\_\_\_\_, poklic: \_\_\_\_\_

Kontaktne podatke: \_\_\_\_\_  
(št. mobilnega telefona) (elektronski naslov)

**soglašam** kot kandidat za:

- predsednika / namestnika predsednika
- člana / namestnika člana

Občinske volilne komisije Občine Škofljica za mandatno obdobje 2026 – 2029, predlagan s strani  
politične stranke / neodvisne svetniške liste / druge organizacije občanov v občini / občanov:

\_\_\_\_\_  
(ustrezno obkrožite funkcijo, za katero kandidirate, predlagatelja in dopolnite z imenom predlagatelja)

Kraj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_

Občinska uprava se obvezuje, da bo navedene osebne podatke uporabljala izključno v namene, določene s  
predpisi, ki urejajo varovanje osebnih podatkov.

priloga:

- dokazilo o izobrazbi in poklicu (samo kandidat za predsednika in njegovega namestnika!)