

**OBČINA BENEDIKT**

Komisija za mandatna vprašanja,  
volitve in imenovanja  
Čolnikov trg 5, 2234 BENEDIKT  
tel.: 02 703 60 80; telefaks: 02 703 60 81  
e-pošta: [obcina@benedikt.si](mailto:obcina@benedikt.si)

**PREDLOG ZA KANDIDATA ZA IMENOVANJE PREDSEDNIKA, ČLANE TER  
NJIHOVE NAMESTNIKE V OBČINSKO VOLILNO KOMISIJO OBČINE BENEDIKT****1. PODATKI O PREDLAGATELJU**

Naziv predlagatelja	
Naslov / sedež predlagatelja	
Zastopnik (če gre za pravno osebo)	
Kontaktne podatke predlagatelja (telefon, e-naslov)	

**2. PODATKI O KANDIDATU**

Ime in priimek	
Naslov stalnega prebivališča	
Datum rojstva	
Stopnja in smer izobrazbe  (obvezno izpolniti in priložiti dokazila iz <b>prvega odstavka druge točke javnega poziva</b> ; še posebej pomembno za kandidata za predsednika ali namestnika predsednika)	
Kontaktne podatke kandidata (telefon, e-naslov)	

**3. PREDLOG ZA FUNKCIJO (označite samo eno možnost)**

<input type="checkbox"/> <b>predsednik</b> Občinske volilne komisije
<input type="checkbox"/> <b>namestnik predsednika</b> Občinske volilne komisije
<input type="checkbox"/> <b>član</b> Občinske volilne komisije
<input type="checkbox"/> <b>namestnik člana</b> Občinske volilne komisije

#### 4. IZJAVA KANDIDATA

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_ (ime in priimek kandidata), rojen/-a dne \_\_\_\_\_ (datum rojstva kandidata), s stalnim prebivališčem na naslovu \_\_\_\_\_ (naslov kandidata),

##### IZJAVLJAM:

1. Seznanim sem z določbami Zakona o lokalnih volitvah (ZLV) in pogoji, določenimi v javnem pozivu.
2. Soglašam s predlagano kandidaturo za funkcijo, označeno v 3. točki tega obrazca.
3. Potrjujem, da izpolnjujem vse zakonsko določene pogoje za imenovanje na predlagano funkcijo, in sicer: (za predsednika/namestnika), da imam najmanj pravno izobrazbo, ki ustreza 8. ravni Slovenskega ogrodja klasifikacij; (za člana/namestnika), da imam stalno prebivališče v Občini Benedikt.
4. Dovoljujem obdelavo mojih osebnih podatkov za potrebe postopka imenovanja v Občinsko volilno komisijo Občine Benedikt v skladu z veljavno zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Lastnoročni podpis kandidata: \_\_\_\_\_