**PRILOGA 2**

**IZJAVA KANDIDATA/KE ZA PREDSEDNIKA OZ. ČLANE IN NJIHOVE NAMESTNIKE**

**OBČINSKE VOLILNE KOMISIJE OBČINE ŠENTILJ**

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime in priimek kandidata)

rojen/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s stalnim prebivališčem v/na:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVLJAM**

* da soglašam s predlagano kandidaturo za (ustrezno označite):

predsednika/namestnika predsednika OVK Občine Šentilj;

člana/namestnika člana OVK Občine Šentilj;

* da sem seznanjen/a z določili Zakona o lokalnih volitvah in pogoji, določenimi v javnem pozivu;
* in s svojim lastnoročnim podpisom potrjujem, da izpolnjujem predpisane pogoje;
* da dovoljujem obdelavo mojih osebnih podatkov za potrebe postopka imenovanja v Občinsko volilno komisijo Občine Šentilj;
* da so vsi podatki, ki sem jih navedel/a resnični in točni.

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

Lastnoročni podpis kandidata:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_