
Ime in priimek kandidata/kandidatke za dobitnika oziroma dobitnico priznanja Občine Sevnica

Datum rojstva kandidata/kandidatke

Naslov stalnega prebivališča kandidata/kandidatke

Telefonska številka in elektronski naslov kandidata/kandidatke

Kandidat dajem naslednje IZJAVE

(označite izjave, s katerimi soglašate):

- Dovoljujem zbiranje in obdelavo mojih osebnih podatkov, v skladu s 3. odst. 6. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 163/22) in na podlagi 21.a člena Zakona o lokalni samoupravi (Uradni list RS, št. 94/07 – UPB, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 11/18 – ZSPDSL-1, 30/18, 61/20 – ZIUZEOP-A in 80/20 – ZIUOOPE).
- Dovoljujem, da me v primeru izbire za dobitnika/dobitnico občinskega priznanja Občina Sevnica vabi na osrednjo prireditev ob občinskem prazniku še v prihodnjih dveh letih.
- Obdelava in hramba mojih osebnih podatkov se lahko kadarkoli prekliče.
- Z lastnoročnim podpisom potrjujem, da se s kandidaturo in navedenim strinjam.

Kraj in datum: _____

Podpis kandidata/kandidatke:

Izjava je obvezna priloga k prijavi kandidata posameznika in velja kot seznanitev, da bodo pridobljeni osebni podatki obdelovani v postopku kandidiranja in odločanja o dobitnikih in podelitve priznanj Občine Sevnica, kot ga določa Odlok o priznanjih Občine Sevnica (Uradni list RS, št. 25/09 – UPB, 51/12, 53/2024). Osebni podatki se hranijo skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in Zakonom o varstvu dokumentarnega in arhivskega gradiva ter gradiva.