**SOGLASJE H KANDIDATURI**

predlaganega kandidata za občinsko priznanje

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Za priznanje Občine Turnišče:

S svojim podpisom dajem soglasje h kandidaturi za Občinsko priznanje ter se strinjam z uporabo osebnih podatkov za namene postopka podelitve občinskih priznanj Občine Turnišče.

(kraj in datum)

(podpis predlaganega kandidata)

*Osebni podatki bodo varovani v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in bodo uporabljeni le za potrebe postopka pridobivanj ter odloženi v arhivu Komisije za priznanja, pohvale in nagrade Občine Turnišče.*