SOGLASJE KANDIDATA ZA PREDSEDNIKA GZS

Strinjam se s kandidaturo za predsednika GZS.

 Moji podatki so naslednji:

*(Prosimo vas, da podatke vpisujete s tiskanimi črkami)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Ime** |  |
| **Priimek** |  |
| **Datum rojstva** |  | **Spol:** M / Ž (obkrožite) |
| **Naziv družbe** |  |
| **Zaposlen kot (funkcija v podjetju)** |  |
| **Telefon** |  |
| **Mobilni telefon**  |  |
| **Elektronska pošta** |  |

Strinjam se, da se moji osebni podatki uporabijo, objavijo in hranijo za potrebe volitev in opravljanje funkcij v organih GZS v skladu s Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR).

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