

VOLITVE GZS 2019

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	
Naziv družbe	
Zaposlen kot	
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: _____