

---

Ime in priimek kandidata – posameznika - za dobitnika priznanja Občine Sevnica

---

Datum rojstva kandidata

---

Naslov stalnega prebivališča

---

Telefon

**d a j e m**

**IZJAVO**

1. o osebni privolitvi za zbiranje in obdelavo mojih osebnih podatkov v skladu z 8. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07-UPB1) in na podlagi 21.a člena Zakona o lokalni samoupravi (94/07 – UPB2, 76/08, 79/09, 51/10, 40/12 – ZUJF, 14/15 – ZUUJFO, 76/16 – odl. US);
2. o seznanitvi, da bodo osebni podatki obdelovani v postopku kandidiranja, odločanja o prejemnikih in podelitve priznanj Občine Sevnica za leto 2017 kot ga določa Odlok o priznanjih Občine Sevnica (Uradni list RS, št. 25/09-UPB, 51/12).

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis kandidata:

\_\_\_\_\_