

SOGLASJE H KANDIDATURI

Predlagani kandidat:

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Za priznanje Občine Gornja Radgona:

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

Podpis kandidata:

Datum:

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