

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_ (priimek in ime)

stanujoč \_\_\_\_\_

tel. št. \_\_\_\_\_, elektronski naslov: \_\_\_\_\_

## **I Z J A V L J A M**

DA soglašam, da se me imenuje za člana volilnega odbora, ki bo vodil glasovanje na volitvah v organe KGZS v letu 2020.

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ podpis

Opomba:

Volilna komisija volilne enote KGZS se zavezuje, da bo osebne podatke uporabljala izključno za potrebe volilnih opravil in jih ne bo posredovala tretjim osebam.