

## Obrazec 2

### SOGLASJE KANDIDATA ZA PODELITEV JEREBOVEGA PRIZNANJA OBČINE LITIJA

Spodaj podpisani (ime in priimek posameznika oz. naziv društva):

\_\_\_\_\_ ,

naslov: \_\_\_\_\_ ,

soglašam/o, da me/nas predlagajo kot kandidata/e za prejem Jerebovega priznanja Občine Litija.

Kraj in datum:

\_\_\_\_\_

Naziv:

\_\_\_\_\_

Podpis (žig): \_\_\_\_\_

Kandidat posameznik s podpisom te izjave dovoljuje, da se njegovi osebni podatki zbirajo, posredujejo in obdelujejo za potrebe razpisa za Jerebova priznanja.

Občina Litija se obvezuje, da bo navedene osebne podatke uporabljala izključno v namene, določene s predpisi, ki urejajo varovanje osebnih podatkov.