

## SOGLASJE kandidata za člana volilnega odbora

Obrazec izpolnite z velikimi tiskanimi črkami.

### Podatki o kandidatu

Ime:

Priimek:

EMŠO:

Davčna številka:

Številka osebnega bančnega računa kandidata:

(številka se začne: SI56..., prepisite jo iz vašega mesečnega bančnega izpiska)

Naslov stalnega bivališča:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka in pošta:

Telefonska številka:

E-naslov:

Soglašam z imenovanjem v volilni odbor za izvedbo glasovanja na:

Volitve/referendum:

Datum volitev/referenduma:

Zakonodajni referendum o Zakonu o pomoči pri prostovoljnem končanju življenja, 23.11.2025

Nastopil bom kot kandidat naslednjega predlagatelja:

Predlagatelj (npr. politična stranka ipd.):

VEČ ZA KRANJ

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da so zgoraj navedeni podatki točni in resnični.

Datum:

Podpis:

Okrajna volilna komisija se obvezuje, da bo navedene osebne podatke uporabljala izključno v namene, določene s predpisi, ki urejajo finančno poslovanje državnih organov in varovanje osebnih podatkov.