**SOGLASJE kandidata/kandidatke in**

**PRIVOLITEV za obdelavo osebnih podatkov za imenovanje predstavnika izvajalcev letnega programa športa V Mestni občini Koper v Svet Javnega zavoda za šport Mestne občine Koper**

**PODATKI KANDIDATA/KANDIDATKE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Predlagatelj: |  |
| Ime in priimek: |  |
| Naslov, Pošta in Kraj: |  |
| Datum rojstva: |  |
| Telefon: |  |
| Elektronski naslov: |  |
| Podatki o izobrazbi: |  |
| Zaposlitev: |  |

**Spodaj podpisani/a kandidat/kandidatka:**

Soglašam s kandidaturo za imenovanje predstavnika izvajalcev letnega programa športa V Mestni občini Koper v Svet Javnega zavoda za šport Mestne občine Koper in dajem Mestni občini Koper izrecno privolitev za obdelavo in uporabo zgoraj navedenih osebnih podatkov za namen imenovanja.

Mestna občina Koper se obvezuje, da bo navedene podatke uporabljala izključno v zgoraj navedeni namen, v skladu s predpisi, ki urejajo varovanje osebnih podatkov.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis kandidata/kandidatke: