

EVIDENČNI LIST
za kandidiranje v organe Planinskega društva Postojna

Funkcija : _____

Ime in priimek : _____

Datum in kraj rojstva : _____

Naslov: _____

Telefon: _____ e-mail : _____

Izjava kandidata

S svojim podpisom zagotavljam:

- da se strinjam s kandidaturo;
- da sem član Planinskega društva Postojna s plačano članarino za tekoče leto;
- da so navedeni podatki resnični in dovoljujem njihovo uporabo ter objavo skladno z Zakonom o varovanju osebnih podatkov;
- da bom v primeru izvolitve vestno in marljivo opravljal zaupane naloge ter da bom pri svojem delu spoštoval Častni kodeks slovenskih planincev, Statut Planinskega društva Postojna in druga določila, ki veljajo v planinski organizaciji.

Kraj in datum : Lastnoročni podpis kandidata:
