

Priloga 1

**OBRAZEC ZA EVIDENTIRANJE KANDIDATA
ZA FUNKCIJE V ORGANIH UPRAVLJANJA ZDRUŽENJA DELODAJALCEV SLOVENIJE**

PREDLAGATELJ <i>(podjetje, član ZDS)</i>	
Evidentirani KANDIDAT za opravljanje funkcije <i>(obkrožite številko pred nazivom funkcije in navedite ime in priimek osebe - kandidata)</i> 1. Predsednika ZDS 2. Podpredsednika ZDS	

Datum: _____ Žig: _____ Podpis odgovorne osebe: _____

SOGLASJE KANDIDATA

Strinjam se z evidentiranjem za kandidata za funkcijo v organu ZDS.

Podatki o kandidatu *(prosimo, vpisujte s tiskanimi črkami)*:

Ime in priimek	
Datum in kraj rojstva	
Stalno prebivališče	
Mobilni telefon	
Elektronska pošta	
Izobrazba	
Delovno mesto	
IŠ za DDV podjetja	
Naziv podjetja	
Naslov	
Telefon in faks	

Strinjam se, da se moji osebni podatki ustrezno hranijo na ZDS in uporabijo za potrebe vseh aktivnosti v zvezi z volitvami v organe ZDS. Če ne bom izvoljen, se moji osebni podatki hranijo v arhivu ZDS štiri leta in se lahko uporabijo samo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Datum: _____

Podpis: _____