

**SOGLASJE KANDIDATKE/KANDIDATA ZA ČLANSTVO V STROKOVNEM SVETU ZAVODA ZA  
KULTURO, TURIZEM, ŠPORT IN MLADINO ŠKOFIJA**

1. IME in PRIIMEK:
2. NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA:
3. ZAPOSILITEV:
4. FUNKCIJA VEZANA NA PODROČJE ZAVODA:
5. TELEFON:
6. E-NASLOV:

---

**Izjavljam, da sem pripravljena/pripravljen opravljati dolžnost člana Strokovnega sveta Zavoda za kulturo, turizem, šport in mladino Škofljica**

---

(kraj in datum)

---

(podpis)

---

**SOGLASJE K ZBIIRANJU IN OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV**

Na podlagi člena 6 Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46ES in tretjega odstavka 6. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list, RS št. 163/22)

spodaj podpisani

soglašam, da Zavod Škofljica, zaradi opravljanja funkcije člana/članice Strokovnega sveta Zavoda Škofljica zbira in hrani zgoraj navedene podatke za namen obveščanja o aktivnostih Zavoda Škofljica in nalogah Strokovnega sveta.

---

(kraj in datum)

---

(podpis)