

O B R A Z E C za evidentiranje kandidatov za organe Šahovskega kluba IMPOL za mandatno obdobje 2024 - 2029

Ime in priimek: _____

Naslov bivališča: _____

Kontaktni telefon: _____

Elektronski naslov: _____

Podajam kandidaturo za organ kluba:

1. Predsednik
2. Podpredsednik
3. Tajnik
4. Član Upravnega odbora
5. Član Nadzornega odbora
6. Član Disciplinske komisije
7. Član Tekmovalne komisije

OPOMBA: obkrožite številko pred navedbo organa kluba, za katerega želite kandidirati. V primeru, da ne bo razvidno, za kateri organ kluba kandidirate bo vaša kandidatura zavržena. V primeru, da kandidirate za organ pod št. 1. Predsednik, hkrati s spodnjim podpisom izjavljate, da niste s pravno močno sodbo obsojeni za naklepno kaznivo dejanje, ki se preganja po uradni dolžnosti, z nepogojno kaznijo več kot šest mesecev. Prav tako ste dolžni temu obrazcu priložiti program dela ŠK Impol za mandatno obdobje 2024 – 2029, ki bo sestavni del gradiva za skupščino.

Podatki bodo uporabljeni izključno za namen kandidature ter soglašam z njihovo obdelavo za namene kandidature. Podatke bodo za svoje delo uporabljali osebe imenovane za izvedbo postopka skupščine, člani upravnega odbora kluba in delegati skupščine. Da je obrazec veljavno izpolnjen, morajo biti izpolnjena vsa polja (ime in priimek, naslov bivališča, kontaktni telefon, elektronski naslov, obkrožena številka pred navedbo organa kluba, za katerega kandidirate ter v primeru, da kandidirate za predsednika, priloga: program dela ŠK Impol za mandatno obdobje 2024 – 2029).

Soglasje kandidata:

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

Kraj in datum:

Lastnoročni podpis kandidata:
