



ŠOLA ZA ŽUPANE

Stičišče dobrih ljudi za boljši jutri.

PRIJAVNI OBRAZEC

Osnovni podatki:

Ime in priimek _____

Funkcija _____

Stranka / lista _____

Občina kandidature _____

Kontaktne podatki

Elektronska pošta _____

Telefon _____

Zavežujem se k sodelovanju v pobudi Šola za župane.

1. Sodeloval bom na Dnevu Šole za župane, 1. oktobra 2018. Na podlagi sodelovanja bom pripravil kratek program do 10. oktobra.
2. Dovoljujem uporabo fotografij in videoposnetkov, ki bodo nastali v okviru sodelovanja Šola za župane.
3. Dovoljujem regionalnim stičiščem nevladnih organizacij, da v skladu z veljavno zakonodajo vodijo evidenco o mojih osebnih podatkih in aktivnostih sodelovanja.
4. Dovoljujem regionalnim stičiščem nevladnih organizacij, da objavljajo rezultate sodelovanja z navedbo mojega sodelovanja.

podpis