



## ŠOLA ZA ŽUPANE

Stičišče dobrih ljudi za boljši jutri.

### PRIJAVNI OBRAZEC

#### Osnovni podatki:

Ime in priimek \_\_\_\_\_

Funkcija \_\_\_\_\_

Stranka / lista \_\_\_\_\_

Občina kandidature \_\_\_\_\_

#### Kontaktni podatki

Elektronska pošta \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

#### Zavezujem se k sodelovanju v pobudi Šola za župane.

1. Sodeloval bom na Dnevnu 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 objavlja rezultate sodelovanja z navedbo mojega sodelovanja.

\_\_\_\_\_  
podpis