

_____,
(naziv firme, poslovni naslov, sedež, zastopnik)

v skladu z 10. členom Pravilnika o izvedbi volitev izdajam

POOBLASTILO

za zastopanje v sekciji _____ pri OZS,

pooblašcam,

svojega zaposlenega:

_____ (ime in priimek),

stanujoč _____

telefonska številka _____

elektronska pošta _____

davčna številka _____

Pooblastilo se ne more prenesti na tretjo osebo.

S podpisom tega soglasja potrjujem, da sem seznanjen z obdelavo mojih osebnih podatkov za izvedbo kandidacijskega in volilnega postopka v skladu s Pravilnikom o izvedbi volitev.

Pooblaščenec se zavezuje da bom pooblastitelja seznanjal z vsemi dejanji, ki jih bom izvajal v okviru pooblastila.

Datum: _____

Podpis pooblastitelja: _____

Pooblaščenec _____ predmetno pooblastilo izrecno sprejemam.

Datum: _____

Podpis pooblaščenca: _____

Pooblastitelj ali pooblaščenec se zavezujeta o vsakršni spremembi nemudoma obvestiti sekretarja sekcije po elektronski pošti.