



**SOGLASJE H KANDIDATURI ZA VOLITVE V ORGANE OOOZ M. SOBOTA
V MANDATNEM OBDOBJU 2026-2030**

(ustrezno obkrožite)

1. za kandidata za predsednika OOOZ Murska Sobota

2. za kandidata za člana Nadzornega odbora OOOZ Murska Sobota (nezdružljivo s funkcijo poslanca skupščine OOOZ M. Sobota in funkcijo predsednika OOOZ M. Sobota)

Podatki o kandidatu:

Ime in priimek: _____

EMŠO: _____, osebna davčna številka _____

Stanujoč/a: _____

(vpišite polni naslov s pošto številko)

GSM: _____ Elektronska pošta: _____

Soglasje podajam kot predstavnik aktivnega člana OOOZ M. Sobota:

(napišite uradni naziv podjetja in naslov)

davčna št.: _____

(napišite davčno številko podjetja)

Vloga kandidata v tem podjetju (obkrožite):

a/ samostojni podjetnik osebno

b/ lastnik, družbenik

c/ zakoniti zastopnik ali prokurist

IZJAVA KANDIDATA: Izrecno izjavljam:

- da soglašam s kandidaturo na volitvah v organe OOOZ M. Sobota v mandatnem obdobju 2026-2030
- da sem seznanjen/a s Statutom OOOZ Murska Sobota, še posebej z določili 2. odstavka 14. člena Statuta OOOZ Murska Sobota, ki določa, da člani zbornice opravljajo svoje funkcije v organih in drugih oblikah delovanja in odločanja zbornice - neprofesionalno ter so lahko izvoljeni oz. imenovani le pod pogojem, da iz naslova članarine in drugih finančnih obveznosti na dan oddaje kandidature in izvolitve oziroma imenovanja nimajo dospelih, zapadlih, neplačanih obveznosti do zbornice
- OOOZ Murska Sobota do preklica **dovoljujem** hrambo in uporabo zgoraj navedenih osebnih podatkov tako za potrebe izvedbe volitev v organe OOOZ M. Sobota v mandatnem obdobju 2026-2030, kot tudi v primeru izvolitve za potrebe izvajanja funkcije v organih OOOZ M. Sobota v mandatnem obdobju 2026-2030.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Poslati/dostaviti na OOOZ M. SOBOTA najkasneje do 20.11.2026!

OOOZ M. Sobota, Lendavska ulica 33, 9000 M. Sobota,

Tel.: 02/521 40 10, e-mail: ooz.ms@ozs.si