OBČINA ILIRSKA BISTRICA

Bazoviška cesta 14

6250 Ilirska Bistrica

 **PREDLOG KANDIDATA**

 **za člana sveta zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica – predstavnik ustanovitelja**

***PREDLAGATELJ***

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek / naziv |  |
| Naslov |  |
| Občina stalnega bivališča oz. sedeža |  |
| Telefonska številka |  |
| Elektronska pošta |  |

***KANDIDAT***

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek  |  |
| Naslov |  |
| Občina stalnega bivališča  |  |
| Datum rojstva |  |
| Izobrazba |  |
| Delovno mesto |  |
| Telefonska številka |  |
| Elektronska pošta |  |

***Obrazložitev kandidature:***

|  |
| --- |
|  |

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis predlagatelja

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SOGLASJE H KANDIDATURI**

Podpisani/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rojen/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

s stalnim prebivališčem v/na:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ulica, hišna številka, kraj, občina)

**soglašam** s kandidaturo za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(naziv funkcije)

S podpisom tega soglasja izrecno in nepogojno soglašam z javno obravnavo moje kandidature in mojih osebnih podatkov na seji Komisije za mandatna vprašanja, volitve in imenovanja ter na seji Občinskega sveta Občine Ilirska Bistrica ter z javnim predvajanjem te seje. Seznanjen sem, da bodo osebni podatki zaradi javne obravnave dostopni javnosti in tretjim osebam. Seznanjen sem, da občina ne more omejiti obdelave osebnih podatkov in ni odgovorna za obdelavo osebnih podatkov s strani tretjih oseb, ki osebne podatke pridobijo preko javnih virov (javne obravnave).

INFORMACIJE O VARSTVU OSEBNIH PODATKOV

Občina Ilirska Bistrica (v nadaljevanju Občina) bo osebne podate obdelovala za namen izvedbe postopka predlaganja kandidatov za imenovanje članov sveta javnega zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica in vodenja evidence članov na podlagi Zakona o lokalni samoupravi, Statuta Občine Ilirska Bistrica, Zakona o zdravstveni dejavnosti in Odloka o ustanovitvi javnega zavoda Zdravstveni dom Ilirska Bistrica.

Občina bo hranila in varovala osebne podatke skladno z roki določenimi v klasifikacijskem načrtu občine in na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Občina bo omogočila obdelavo oziroma posredovanje osebnih podatkov izključno pooblaščenim uporabnikom za obdelavo osebnih podatkov. Občina pri obdelavi osebnih podatkov iz te vloge ne uporablja avtomatiziranega sprejemanja odločitev, vključno z oblikovanjem profilov. Zagotovitev podatkov je potrebna, v kolikor osebni podatki ne bi bili zagotovljeni vloge ne bo možno obravnavati. Osebni podatki se NE prenašajo v tretje države ali mednarodne organizacije.

Seznanjen/a sem, da imam glede osebnih podatkov, ki se nanašajo name, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščencu in sodnim varstvom pravic). Podrobnejše informacije o tem, kako občina ravna z osebnimi podatki, so na voljo na preko kontaktnih podatkov pooblaščene osebe za varstvo osebnih podatkov: e-pošta: dpo@virtuo.si.

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis kandidata/tke:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_