

**IZJAVA O SPREJEMU KANDIDATURE
ZA NAJ PROSTOVOLJCA V MESTNI OBČINI KOPER 2025**

Ime in priimek prostovoljca:	
Naslov:	
Pošta (številka, kraj):	
E-naslov:	
Telefonska številka:	

Spodaj podpisani izjavljam:

- Da sprejemam kandidaturo in sem seznanjen z vsebino prijave, s katero me je predlagatelj prijavil v natečaj Naj prostovoljec v Mestni občini Koper 2025.
- Da za svoje prostovoljsko delo nisem prejel plačila preko kakršnekoli pogodbe ali študentske napotnice.
- Da se strinjam z uporabo mojih osebnih podatkov (ime in priimek, naslov, leto rojstva) za namen natečaja.
- Da se lahko v primeru, da sem v natečaju izbran za katerega od nazivov oz. nagrad, javno objavijo moje ime priimek ter podatki o prostovoljskem delu.

Kraj in datum: _____

Podpis kandidata: _____