



## **SOGLASJE KANDIDATA**

Podpisani \_\_\_\_\_  
ime in priimek

Soglašam s kandidaturo za člana organa Športne zveze Občine Sežana

\_\_\_\_\_  
vpišite funkcijo, za katero je kandidat predlagan  
(predsednik - upravni odbor - nadzorni odbor – častno razsodišče)

Za mandatno obdobje 2025 – 2029.

\_\_\_\_\_  
kraj in datum

\_\_\_\_\_  
podpis kandidata