



## ***POBUDA ZA PODELITEV PRIZNANJA OBČINE ŠKOFLJICA ZA LETO 2026***

### **POBUDNIK**

Ime in priimek pobudnika:	
Naslov stalnega bivališča:	
Telefon:	e-pošta:

### **KANDIDAT**

Ime in priimek kandidatke ali kandidata oziroma naziv pravne osebe za podelitev priznanja Občine Škofljica:	
Leto rojstva (za fizične osebe):	
Naslov:	
Telefon:	e-pošta:
Kontaktna oseba (za pravne osebe):	
Vrsta priznanja, ki naj bi ga kandidat(ka) prejel(a) (ustrezno označite): <ul style="list-style-type: none"><li>• častni občan Občine Škofljica</li><li>• grb Občine Škofljica</li><li>• plaketa Občine Škofljica</li></ul>	

### **Priloga:**

- obrazložitev oziroma utemeljitev pobude
- dokumenti, ki potrjujejo dejstva v obrazložitvi (priznanja, fotografije, razne listine ....)

*S podpisom te vloge soglašate z zbiranjem in obdelavo vaših osebnih podatkov. Vaše podatke zbiramo le zaradi obdelave vaše vloge in vodenja postopka v tej zvezi. V primeru oddaje vloge so osebni podatki obvezni in brez le-teh vloge ne bo popolna, zato je ne bo mogoče oddati in obdelati. Za vsako nadaljnjo obdelavo podatkov, ki ni združljiva s tukaj navedenimi nameni, vas bomo prosili za dodatno privolitev.*

*S podpisom vloge potrjujete, da ste seznanjeni, da imate glede osebnih podatkov, ki se nanašajo na vas, pravico do seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenцу in sodnim varstvom pravic).*

*Vaše osebne podatke obdelujemo v skladu z veljavnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov.*

DATUM: \_\_\_\_\_

PODPIS: \_\_\_\_\_