

HOLDING KOBILARNA LIPICA, d.o.o.

Nadzorni svet

OBRAZEC 3

Spodaj podpisani _____ (ime in priimek kandidata)

izjavljam, da sem seznanjen/a z obdelavo osebnih podatkov, ki jo bo družba Kobilarna Lipica d.o.o. izvajala skladno in z namenom izvedbe postopka imenovanja za člana Strokovnega sveta.

_____ (Kraj in datum) _____ (podpis)
