*Priloga 2: Soglasje kandidata o strinjanju s kandidaturo*

**SOOGLASJE**

Spodaj podpisani

 (ime in priimek zastopnika)

zakoniti zastopnik (društva, organizacije/institucije ali fizična oseba)

(naziv organizacije, društva itd. – če soglasje daje fizična oseba kot član LAS pustite to polje prazno)

soglašamo s predlagano kandidaturo na funkcijo oziroma v organ LAS Dolina Soče (označite):

* **predsednik LAS**
* **podpredsednik LAS**
* **član Upravnega odbora**
* **član Nadzornega odbora**

in dajem sledeče (če je kandidat fizična oseba kot član LAS, pooblastila ni treba izpolniti)

**POOBLASTILO**

Pooblaščam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime in priimek osebe, ki bo v imenu člana LAS nastopal v organih LAS)

da zastopa organizacijo/institucijo v organih LAS v primeru izvolitve v LAS Dolina Soče.

Kraj in datum, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ŽIG