



**IZJAVA ZA IMENOVANJE V ODBOR SKUPINE KRITNIH SKLADOV ŽIVLJENJSKEGA
CIKLA POKOJNINSKE DRUŽBE A, d.d.
(predstavnik delodajalcev)**

Ime in priimek	
Naslov in pošta	
Datum rojstva	
Telefon	
E-pošta	

Navedeni podatki se zbirajo in obdelujejo z namenom izvedbe postopka za imenovanje v Odbor Skupine kritnih skladov življenjskega cikla Pokojninske družbe A, d.d. na podlagi 293. člena ZPIZ-2. V primeru posredovanja nepopolnih podatkov postopka izbora in imenovanja ne bomo mogli izvesti.

Spodaj podpisani soglašam s kandidaturo za predstavnika delodajalcev v Odboru Skupine kritnih skladov življenjskega cikla Pokojninske družbe A, d.d. in izjavljam, da izpolnjujem pogoje za članstvo v Odboru, kot jih določa Pravilnik o volitvah članov Odbora.

Izjavljam, da sem prek delodajalca _____ vključen v Pokojninski načrt življenjskega cikla Pokojninske družbe A, d.d., ki soglašam z mojo kandidaturo za predstavnika delodajalcev v Odboru.

Obvezna priloga: Življenjepis kandidata

Datum:

Podpis kandidata: