



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

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 članov 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. Hkrati soglašam z obdelavo zgoraj navedenih podatkov za potrebe postopka za imenovanje v Odbor Skupine kritnih skladov življenjskega cikla Pokojninske družbe A, d.d..

Obvezna priloga: Življenjepis kandidata

**Datum:**

**Podpis kandidata:**