

## Osebni list kandidata za organe KZS

Ime: ROK  
Priimek: PADER

\* številka kartice zdravstvenega zavarovanja je 9 mestna debelo odtisnjena številka na prvi strani kartice

Številka KZS:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMŠO:

1	8	0	3	9	8	1	5	0	0	2	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Kraj rojstva: CELJE

Naslov: ČOPOVA 2, 7710 ŽALEC

E-naslov: rokpader@gmail.com

Telefon:   Mobilni telefon: 068-620-488

Izobrazba: V. STOPNJA (GIMNAZIJSKI MATURANT)

Član društva: KK NESTOR

### Izjava kandidata

Izjavljam, da se strinjam s kandidaturo za člana

Nadzorni odbor

Disciplinska komisija 1. St

Disciplinska komisija 2. St.

(ustrezno obkroži)

Datum: 1.7.2019

Podpis: 