



(ime in priimek vlagatelja)

(ulica in hišna številka stalnega prebivališča vlagatelja)

(pošta in kraj stalnega prebivališča vlagatelja)

P O O B L A S T I L O

Podpisani/a _____, rojen/a _____, stanujoč/a na
(ime in priimek vlagatelja) (datum rojstva vlagatelja)
gornjem naslovu, pooblašča spodaj navedeno osebo, da me zastopa pri Javnem štipendijskem, razvojnem, invalidskem in preživninskem skladu Republike Slovenije po 305. javnem razpisu štipendij Ad futura za študij v tujini za leto 2021 do dokončnosti odločbe ter v postopku štipendiranja, če mi bo štipendija odobrena. Spodaj navedeno osebo izrecno pooblašča tudi za podpis pogodbe o štipendiranju ter za sklepanje morebitnih nadaljnjih aneksov k tej pogodbi o štipendiranju, če mi bo štipendija dodeljena. Spodaj navedeno osebo pooblašča tudi za zastopanje v vseh postopkih, ki izvirajo iz morebitnega razdrta pogodbe o štipendiranju.

(kraj in datum)

(lastnoročni podpis vlagatelja)

Podatki o pooblaščenca/ki:

ime in priimek:

EMŠO:

naslov (ulica in hišna št.):

naslov (poštna št. in kraj):

telefonska številka:

e-poštni naslov:

E-poštni naslov in telefonska številka pooblaščenca nista obvezna podatka. Če ju navedete, se s podpisom tega pooblastila strinjate, da sklad omenjena podatka uporablja za obveščanje oziroma za pridobivanje morebitnih dodatnih pojasnil v zvezi z 305. JR. Sklad bo podatke hranil in uporabljal do zaključka vseh postopkov v zvezi z vašo vlogo in morebitno štipendijo oziroma do preklica. Za popravek ali izbris podatkov oziroma preklic osebne privolitve za njuno uporabo pišite na e-poštni naslov ad-futura@sklad-kadri.si.

Sprejemam pooblastilo in izrecno dovoljujem Javnemu štipendijskemu, razvojnemu, invalidskemu in preživninskemu skladu Republike Slovenije obdelavo mojih osebnih podatkov iz tega pooblastila za namen vodenja postopka dodelitve štipendije in izvajanja štipendijskega razmerja.

(lastnoročni podpis pooblaščenca)