

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 \_\_\_\_\_,

ime in priimek vlagatelja

datum rojstva vlagatelja

stanujoč/a na gornjem naslovu, pooblašča spodaj navedeno osebo, da me zastopa pri Javnem štipendijskem, razvojnem, invalidskem in preživninskem skladu Republike Slovenije na Javnem razpisu štipendij za študijske obiske dijakov in študentov v tujini za leto 2020 (**307. javni razpis**) do dokončnosti odločbe ter v postopku štipendiranja, če mi bo štipendija odobrena.

kraj in datum

lastnoročni podpis vlagatelja

### Podatki o pooblaščenku/ki:

ime in priimek:

EMŠO:

naslov (ulica in hišna št.):

naslov (poštna št. in kraj):

št. telefona (z omrežno kodo):

e-poštni naslov:

E-poštni naslov in telefonska številka pooblaščenca nista obvezna podatka. Če podatka navedete, se s podpisom tega pooblastila strinjate, da sklad ta dva podatka uporablja za obveščanje oziroma za pridobivanje morebitnih dodatnih pojasnil v zvezi z 307. javnim razpisom. Sklad bo podatke hranil in uporabljal do zaključka vseh postopkov v zvezi z vlogo in morebitno štipendijo oziroma do preklica. Za popravek ali izbris podatkov oziroma preklic osebne privolitve za uporabo teh dveh podatkov pišite na e-poštni naslov [ad-futura@sklad-kadri.si](mailto: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