(ime in priimek stranke)

(ulica in hišna številka stalnega prebivališča stranke)

(pošta in kraj stalnega prebivališča)

(država stalnega prebivališča)

P O O B L A S T I L O

Podpisani/a _____ (ime in priimek stranke), rojen/a _____ (datum rojstva stranke), stanujoč na gornjem naslovu, pooblaščam spodaj navedeno osebo, da me zastopa pri Javnem štipendijskem, razvojnem, invalidskem in preživninskem skladu Republike Slovenije po Javnem razpisu za dodelitev štipendij za študij v Republiki Sloveniji za Slovence v zamejstvu in Slovence po svetu za študijsko leto 2023/2024 za izvedbo postopka do dokončnosti odločbe ter v postopku štipendiranja, če mi bo štipendija odobrena.

_____ (kraj in datum)

_____ (lastnoročni podpis stranke)

Podatki o pooblaščencu/ki:

priimek in ime: _____

EMŠO oz. datum rojstva: _____

naslov (ulica in hišna št.): _____

naslov (poštna št. in kraj): _____

št. mobilnega telefona: _____

e-poštni naslov: _____

E-poštni naslov in telefonska številka pooblaščenca nista obvezna podatka. Če podatka navedete, se s podpisom te prijavnice strinjate, da sklad ta dva podatka uporablja za obveščanje oziroma za pridobivanje morebitnih dodatnih pojasnil v zvezi s 339. JR. Sklad bo podatke hranil in uporabljal do zaključka vseh postopkov v zvezi z vašo vlogo in morebitno štipendijo, oziroma do preklica. Za popravek popravek ali izbris podatkov oziroma preklic osebne privolitve za uporabo teh dveh podatkov pišite na 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)

natisni