
(ime in priimek stranke)

(ulica in hišna številka stalnega prebivališča stranke)

(pošta in kraj stalnega prebivališča)

P O O B L A S T I L O

Podpisani/a _____, rojen/a _____, stanujoč/a na
(ime in priimek stranke) (datum rojstva stranke)

gornjem naslovu, pooblašчам spodaj navedeno osebo, da me zastopa pri Javnem skladu Republike Slovenije za razvoj kadrov in štipendije na *Javnem razpisu sofinanciranja raziskovalnega sodelovanja doktorskih študentov v tujini v letu 2014 (186. JR)* do dokončnosti odločbe ter v postopku sofinanciranja, če mi bo sofinanciranje odobreno. Spodaj navedeno osebo izrecno pooblašчам tudi za podpis pogodbe o sofinanciranju ter za sklepanje morebitnih nadaljnjih aneksov k tej pogodbi.

Podatki o pooblaščenču/ki:

priimek in ime:

datum rojstva:

naslov (ulica in hišna št.):

naslov (poštna št. in kraj):

št. telefona (z omrežno kodo):

e-poštni naslov:

(kraj in datum)

(lastnoročni podpis stranke)

Sprejemam pooblastilo in izrecno dovoljujem Javnemu skladu Republike Slovenije za razvoj kadrov in štipendije obdelavo mojih osebnih podatkov iz tega pooblastila za namen vodenja postopka dodelitve sofinanciranja in izvajanja pogodbenega razmerja.

(lastnoročni podpis pooblaščenca)