(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 _____ , rojen/a _____ , stanujoč na
(ime in priimek stranke) (datum rojstva stranke)
gornjem naslovu, pooblaščam spodaj navedeno osebo, da me zastopa pri Javnem skladu Republike Slovenije za razvoj kadrov in štipendije po Javnem razpisu za dodelitev štipendij za študij v Republiki Sloveniji za Slovence v zamejstvu in Slovence po svetu za študijsko leto 2015/2016 za izvedbo postopka do dokončnosti odločbe ter v postopku štipendiranja, če mi bo štipendija odobrena.

Podatki o pooblaščencu/ki:

priimek in ime: _____

datum rojstva: _____

naslov (ulica in hišna št.): _____

naslov (poštna št. in kraj): _____

št. mobilnega telefona: _____

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 štipendije in izvajanja štipendijskega razmerja.

_____
(lastnoročni podpis pooblaščenca)

natisni