
(ime in priimek stranke)

(ulica in hišna številka stalnega prebivališča stranke)

(pošta in kraj stalnega prebivališča stranke)

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, pooblašcam spodaj navedeno osebo, da me zastopa pri Javnem skladu Republike Slovenije za razvoj kadrov in štipendije po Javnem razpisu štipendij za študijske obiske dijakov in študentov v tujini za leto 2015 (**205. javni razpis**) do dokončnosti odločbe ter v postopku štipendiranja, če mi bo štipendija odobrena.

Podatki o pooblaščenca/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 štipendije in izvajanja štipendijskega razmerja.

(lastnoročni podpis pooblaščenca)