

PROŠNJA ZA VKLJUČITEV V LESTVICO ZA IZBOR ZUNANJE IZOBRAŽEVALNE USTANOVE ZA FORMIRANJE UČNEGA OSEBJA 3. PODROČJA V TRŽAŠKI POKRAJINI

Podpisani/a _____

rojen/a _____ (____) dne _____

bivajoč/a _____ (____) PTT _____

ulica, trg _____ št. _____ Tel.št. _____ ,mobi _____

e-naslov _____ davčna številka _____

V svojstvu

PRAVNEGA ZASTOPNIKA

Davčna številka _____

PROSIM

za vključitev v selekcijo za sestavo lestvice za izvedbo izobraževalnih dejavnosti, opisanih v razpisu zap. št z dne 3.5.2017

V ta namen, zavedajoč se kazenske odgovornosti v primeru lažnivih izjav, izjavljam naslednje:

- da sem _____ državljan/ka
- da nisem nikoli bil/a kazensko obsojen/a oziroma da niso v teku kazenski postopki, v katerih sem preiskovan/a, ki na osnovi veljavnih zakonskih določil onemogočajo sklenitev službenih vezi z javno upravo/
- da uživam državljanske pravice
- da sem uslužbenec druge javne uprave
- da nisem uslužbenec druge javne uprave
- da nisem bil/a odpravljen/a, odpuščen/a ali odstavljen/a iz službe pri javni upravi
- da bom ustrezno dokumentiral/a opravljeno dejavnost
- da so predlagani predavatelji telesno sposobni opravljati službo
- da dovoljujem obravnavo osebnih podatkov tako kot predvideva zakonska uredba št.196 z dne 30. junija 2003

- da predlagani predavatelji za navedene module izpolnjujejo pogoj, naveden v prvem odstavku točke 1. Splošni pogoji
- da sem popolnoma v stanju izpolniti s svojimi sodelavci vse pogoje in storitve navedene pod naslovom Splošni pogoji

Nadalje potrjujem, da so predavatelji izobraževalne ustanove, ki jo zakonito zastopam, že sodelovali z šolami v tržaški pokrajini:

leto	predavatelj	Projektna dejavnost	šola

In v goriški ali videmski pokrajini

leto	predavatelj	Projektna dejavnost	šola

Podpisani/a izjavljam, da se zavedam, da bodo v primeru, da bo ta izjava navajala lažne podatke oziroma da bom sestavil/a ponarejene listine, zoper mene odrejene kazni, ki jih določa UPR št 445 z dne 28. decembra 2000.

Poleg tega izjavljam, da se zavedam, da bo ustanova, ki jo pravno zastopam, v primeru lažnih izjav izključena iz lestvice.

Datum, _____

(čitljiv podpis)

Prilagam fotokopijo veljavnega osebnega dokumenta