PRILOGA 3

**PRIVOLITEV ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV**

Spodaj podpisani/a:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronski naslov in telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kot kandidat/ka na javnem pozivu za predstavnika Vlade Republike Slovenije (v nadaljevanju: Vlada RS) v svetu Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije, podajam privolitev Ministrstvu za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti (v nadaljevanju: ministrstvo):

1. da ministrstvo obdeluje moje osebne podatke, navedene v prijavi na javni poziv in priloženih dokazilih (predstavitveno pismo, življenjepis, izjava o izpolnjevanju pogojev in druga dokazila), za namen izvedbe izbirnega postopka za predstavnika ustanovitelja v svetu Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije;
2. da ministrstvo v primeru izbire za predstavnika ustanovitelja posreduje moje osebne podatke, navedene v prijavi na javni poziv in priložena dokazila (predstavitveno pismo, življenjepis, izjava o izpolnjevanju pogojev in druga dokazila) Vladi RS za potrebe imenovanja v svetu Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije .

Seznanjen/a sem, da lahko svojo privolitev kadarkoli prekličem, in sicer s pisnim obvestilom na elektronski naslov: [gp.mddsz@gov.si](mailto:gp.mddsz@gov.si) ali na naslov Štukljeva cesta 44, 1000 Ljubljana, pri čemer preklic ne vpliva na zakonitost obdelave podatkov pred preklicem.

Prav tako izjavljam, da nisem bil/-a pravnomočno obsojen/-a za kazniva dejanja.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  |  |  |
|  |  |  | (podpis) |