Priloga št. 1a

 

**IZJAVA OSEBE ZAPOSLENE NA SOFINANCIRANEM DELOVNEM MESTU**

**Podpisan/-a: *ime in priimek,* zaposlen/-a na sofinanciranem delovnem mestu v okviru potrjene vloge: *naziv potrjene vloge ,* dovoljujem Ministrstvu za javno upravo obdelavo mojih osebnih podatkov za namen preverjanja izvajanja in nadzora.**

**Podpis:**

**Datum:**