**PRILOGA 2**

IZJAVA

Spodaj podpisan/-a …………........................................................... rojen/-a ......................... v/na

..........................., stanujoč/-a

........................................................................................................................................................,

za namen imenovanja za člana/-ico strokovne komisije za arhivsko dejavnost izjavljam, da dovoljujem obdelavo in uporabo osebnih podatkov, vendar izključno z namenom in v zvezi s postopkom imenovanja za člana strokovne komisije.

Kraj in datum

......................................

Podpis

......................................