VLOGA ZA SKLENITEV DELOVNEGA RAZMERJA

s kandidati za policiste in vpis na izobraževanje v višješolski študijski program Policist

(objava št. 1100-7/2020)

**1) Osebni podatki**

|  |  |
| --- | --- |
| Priimek: |  |
| Ime: |  |
| EMŠO: |  |
| Davčna št.: |  |

|  |
| --- |
| Naslov stalnega prebivališča *(ulica oz. kraj s hišno št., poštna št. in pošta)*: |
| Naslov začasnega prebivališča *(ulica oz. kraj s hišno št., poštna št. in pošta)*: |
| *Zgoraj desno potrdite polje stalnega ali začasnega prebivališča, na katerega vam lahko pošiljamo pošto.* |

|  |  |
| --- | --- |
| Elektronski naslov *(pišite čitljivo)*: |  |
| Telefonska številka: |  |

**2) Izobrazba**

Prosimo, da izpolnite podatke o vseh stopnjah izobrazbe, ki ste jih pridobili (če ste posamezno stopnjo izobrazbe pridobili na podlagi bolonjskega študija, prosimo, da le-to navedete):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Naziv šole | Smer |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**3) Znanje tujih jezikov**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jezik | tekoče | dobro | osnovno |
| – angleščina |  |  |  |
| – nemščina |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**4) Življenjepis**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kot brezposeln ožji družinski član (otrok, zakonec, zunajzakonski partner, partner iz partnerske zveze in starši) uveljavljam prednost pri zaposlitvi v Policiji na podlagi 17. člena Uredbe o načinu uveljavljanja in dodelitve pravic ožjim družinskim članom po smrti policista in v primeru njegove invalidnosti (Ur. list RS, št. 3/18). |  |

**5) Razlogi zaradi katerih ste se odločili, da kandidirate za razpisano delovno mesto**

|  |
| --- |
|  |

***Priloga 1***

**Izjava o končani V. stopnji izobrazbe**

**Navodilo:** Kandidat/ka mora izrecno navesti vse zahtevane podatke v navedenem obrazcu. Če navede neresnične podatke, je to razlog za izločitev iz izbirnega postopka.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek: |  | | | |
| EMŠO: |  | | | |
| **Podatki o V. stopnji izobrazbe**  ***(maturitetno spričevalo ali spričevalo o zaključnem izpitu)*** | | | | |
| Ime šole: | |  | | |
| Naslov šole: | |  | | |
| Naziv strokovne izobrazbe: | |  | | |
| Številka spričevala: | |  | Datum spričevala: |  |
| **V. stopnjo izobrazbe bom pridobil/a do 11. 7. 2019**: | | | DA (obkroži) | |
| **Prilagam dokazilo o končani V. stopnji izobrazbe**: | | | DA NE | |

Spodaj podpisani/a dovoljujem Ministrstvu za notranje zadeve pridobitev zgoraj navedenih podatkov iz uradnih evidenc.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (datum) |  | (podpis) |

***Priloga 2***

**I Z J A V A**

**Navodilo:** Kandidat/ka mora izrecno navesti vse zahtevane podatke v navedenem obrazcu. Če navede neresnične podatke, je to razlog za izločitev iz izbirnega postopka.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek: | |  |
| EMŠO: | |  |
| Naslov prebivališča (ulica oz. kraj s hišno št., poštna št. in pošta): | | |
|  | |

Podpisani/a izjavljam, da:

*(potrdite polje, če trditev velja)*

|  |  |
| --- | --- |
| * sem državljan/ka Republike Slovenije s stalnim prebivališčem v Evropski uniji |  |
| * nisem bil/a pravnomočno obsojen/a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, in nisem bil/a obsojen/a na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot tri mesece |  |
| * nisem v kazenskem postopku za kaznivo dejanje iz prejšnje alineje |  |
| * nisem član/ica politične stranke |  |
| * nimam dvojnega državljanstva |  |
| * imam veljavno vozniško dovoljenje B-kategorije |  |
| * vozniško dovoljenje B-kategorije bom opravil/a do 31. 5. 2020 |  |

Ministrstvu za notranje zadeve dovoljujem preverjanje vseh zgoraj navedenih pogojev za zaposlitev iz uradnih evidenc.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (datum) |  | (podpis) |

***Priloga 3***

**SOGLASJE**

**za varnostno preverjanje po Zakonu o organiziranosti in delu v policiji**

V želji, da bi zaposlili najboljše in najprimernejše kandidate bomo vse podatke, ki jih boste navedli v vprašalniku, preverili. Če bomo pri preverjanju ugotovili, da so vaše navedbe netočne ali nepopolne, bomo vašo vlogo izločili iz nadaljnjega postopka.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Spodaj podpisani/a: |  | , |  | , |
|  | (ime in priimek) |  | (EMŠO) |  |

**i z j a v l j a m:**

1. da sem seznanjen/a, da Policija pred sklenitvijo delovnega razmerja za opravljanje nalog v policiji in pred sklenitvijo pogodbe o prostovoljni službi v pomožni policiji ter uslužbenca policije pred premestitvijo ali napotitvijo na določena delovna mesta v policiji in pred napotitvijo v mednarodne civilne misije in mednarodne organizacije, varnostno preveri; Policija varnostno preveri tudi osebe, ki se bodo izobraževale, izpopolnjevale ali usposabljale po programih policije – 51. člen Zakona o organiziranosti in delu v policiji (Uradni list RS, št. 15/13, 11/14, 86/15, 77/16 in 77/17 – v nadaljevanju ZODPol);
2. da sem seznanjen/a, da je varnostno preverjanje poizvedba, ki jo opravi policija na podlagi mojega pisnega soglasja in katere namen je zbrati podatke o morebitnih varnostnih zadržkih iz 52. člena ZODPol;
3. da razumem, da se za osebo, ki ne privoli v varnostno preverjanje, šteje, da ne izpolnjuje pogojev za sklenitev delovnega razmerja za opravljanje nalog v policiji, za premestitev ali napotitev v mednarodno civilno misijo ali mednarodno organizacijo ali na določeno delovno mesto oziroma za sklenitev pogodbe o prostovoljni službi v pomožni policiji ali izobraževanje, izpopolnjevanje ali usposabljanje po programih policije;
4. da moram izpolniti ustrezen varnostni vprašalnik;
5. da sem seznanjen/a, da Policija pri varnostnem preverjanju pridobiva podatke neposredno od osebe, na katero se podatki nanašajo, od drugih oseb, organov in organizacij in iz že obstoječih zbirk podatkov;
6. da sem seznanjen/a, da se smejo med varnostnim preverjanjem zbirati le tisti podatki iz vprašalnika, ki so pomembni za odločitev o varnostnem zadržku;
7. da sem seznanjen/a, da se bodo v okviru varnostnega preverjanja zbirali moji osebni podatki in preverili moji odgovori na vprašanja iz vprašalnika;
8. da sem seznanjen/a, da bodo vsi zbrani podatki, obravnavani v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, in z drugimi predpisi, ki urejajo varovanje tajnih in varovanih podatkov policije;
9. da sem seznanjen/a, da samostojni podjetniki posamezniki, posamezniki, ki samostojno opravljajo dejavnosti, pravne osebe in državni organi, od katerih policija med varnostnim preverjanjem zbira podatke, preverjani osebi niso dolžni sporočiti ali potrditi, da so bili podatki posredovani policiji. Preverjena oseba je s tem lahko seznanjena pet let po varnostnem preverjanju oziroma dve leti po prenehanju zaposlitve;
10. da razumem, da varnostni zadržek, zaradi katerega ne bom mogel/a skleniti delovnega razmerja v Policiji, predstavljajo:

* lažne navedbe podatkov preverjane osebe v vprašalniku ali v razgovoru za varnostno preverjanje;
* pravnomočna obsodba za naklepno kaznivo dejanje z elementi nasilja, za katero se storilec preganja po uradni dolžnosti;
* pravnomočna odločba o prekršku zoper javni red in mir z elementi nasilja ter prekrškov s področja proizvodnje in prometa s prepovedanimi drogami ter orožja;
* dokončen disciplinski ukrep zaradi težje disciplinske kršitve pri obdelovanju oziroma obravnavanju tajnih podatkov, osebnih podatkov in varovanih podatkov policije;
* odvisnost od alkohola, prepovedanih drog oziroma druga zasvojenost;
* bolezen ali duševne motnje, ki bi lahko ogrozile varno opravljanje nalog policije;
* članstvo ali sodelovanje v organizacijah ali skupinah, ki ogrožajo vitalne interese Republike Slovenije ali držav članic političnih, obrambnih in varnostnih zvez, katerih članica je Republika Slovenija;
* navezovanje stikov in poskusov novačenja organizacij in združb, ki delujejo zoper pravni red Republike Slovenije;
* utemeljen dvom o zanesljivosti ali verodostojnosti osebe za sklenitev delovnega razmerja za opravljanje nalog v policiji, za premestitev ali napotitev v mednarodno civilno misijo ali mednarodno organizacijo ali na določeno delovno mesto oziroma za sklenitev pogodbe o prostovoljni službi v pomožni policiji;

1. da razumem, da Policija morebitni sum odvisnosti od alkohola, prepovedanih drog ali drugih zasvojenosti iz pete alineje prejšnje točke oziroma sum bolezni ali duševnih motenj iz šeste alineje prejšnje točke, ki ga ugotovi z varnostnim preverjanjem, preveri tako, da napoti preverjano osebo na zdravniški pregled v zdravstveno organizacijo, ki jo določi Policija; preverjanje se opravi na podlagi sklepa o napotitvi; če se preverjana oseba pregleda iz neupravičenih razlogov ne udeleži v roku, ki ji ga določi zdravstvena organizacija, se šteje, da ne izpolnjuje pogojev za sklenitev delovnega razmerja za opravljanje nalog v policiji, za premestitev ali napotitev v mednarodno civilno misijo ali mednarodno organizacijo ali na določeno delovno mesto oziroma za sklenitev pogodbe o prostovoljni službi v pomožni policiji;
2. da razumem, da utemeljen dvom o zanesljivosti ali verodostojnosti osebe obstaja, če se na podlagi ugotovljenih dejstev iz prekrškovnih ali kazenskih postopkov ali življenjskih razmer lahko sklepa, da bo oseba nezakonito in nestrokovno opravljala naloge v policiji oziroma v mednarodni civilni misiji ali mednarodni organizaciji; pri presoji se upoštevajo okoliščine in teža storitve posameznih dejanj oziroma kršitev, vrsto in višino predpisane oziroma izrečene sankcije, čas, ki je pretekel od storitve, vpliv na varnost ljudi in premoženja, starost osebe v času storitve oziroma kršitve, povezava med dejanjem in nalogami, ki jih ali bi jih opravljala v policiji oziroma v mednarodni civilni misiji ali mednarodni organizaciji;
3. da sem seznanjen/a z nezdružljivostjo opravljanja policijskih pooblastil s članstvom v politični stranki (44. člen ZODPol);
4. da bom preizkus telesnih zmogljivosti opravljal/a prostovoljno ter, da prevzemam vso odgovornost za kakršnekoli poškodbe ali druge zdravstvene težave, ki se bodo eventualno pojavile pri opravljanju preizkusa (velja le za tista delovna mesta, za katera je potrebno opravljati preizkus telesnih zmogljivosti);
5. da dovoljujem Policiji, da v okviru zdravstvenega pregleda opravi laboratorijske preiskave, pri katerih lahko ugotavlja tudi prisotnost alkohola, prepovedanih drog in drugih psihoaktivnih snovi v urinu in krvi;
6. da sem seznanjen/a, da mi Policija, če z mano ne bo sklenila delovnega razmerja, ni dolžna sporočiti razlogov za svojo odločitev (44. člen ZODPol);
7. **da bom Vprašalnik za varnostno preverjanje izpolnil/a prostovoljno** (prejeli ga boste naknadno).

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

V Policiji nameravamo z anketiranjem ugotoviti dejavnike zaposlovanja. Rezultati nam bodo pomagali za promocijo zaposlovanja.

Glede na navedeno vas prosimo za vaše soglasje, da na vaš elektronski naslov pošljemo povabilo k anonimnemu spletnemu anketiranju.

Soglašam z uporabo elektronskega naslova za namen pošiljanja vabila k anonimnemu spletnemu anketiranju:

DA NE

|  |  |
| --- | --- |
| E-naslov: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis: |  |