**I Z J A V A**

**ob imenovanju v Strokovni svet RS za izobraževanje odraslih**

Podpisani/-a (ime in priimek) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

stanujoč/-a na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

izjavljam, da:

* soglašam s članstvom v **Strokovnem svetu RS za izobraževanje odraslih,**
* sem zaposlen v/na ……………………………………………………………………………………………………………………….,
* v navedeni **Strokovni svet RS za izobraževanje odraslih** me je predlagal/-a naslednji upravičeni predlagatelj/predlagateljica (navedite inštitucijo/organ):

1. ministrstvo: ………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. pristojna zbornica: ……………………………………………………………………………………………………………………….
3. sindikat: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. skupnost javnih zavodov za izobraževanje odraslih:……………………………………………………………………..
5. druga organizacija za izobraževanje odraslih in njihovih skupnosti:………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* sem strokovnjak s področja:

1. Izobraževanja odraslih
2. Drugo: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

* Ministrstvu za vzgojo in izobraževanje dovoljujem obdelavo in uporabo osebnih podatkov v skladu s Prilogo VI.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_