**I Z J A V A**

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

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

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

izjavljam, da:

* soglašam s članstvom v **Strokovnem svetu RS za splošno izobraževanje**,
* sem zaposlen v/na ……………………………………………………………………………………………………………………….,
* v **Strokovni svet RS za** **splošno izobraževanje** me je predlagal/-a naslednji predlagatelj/predlagateljica (navedite inštitucijo/organ/posameznika):
1. univerza: ……………………………………………………………………………………………………………………………….,
2. samostojni visokošolski zavod: ……………………………………………………………………………………………………………………………………,
3. strokovno združenje in društvo strokovnih delavcev:……………………………………………………………..,
4. italijanska narodna skupnost ……………………………………………………………………………………………… ,
5. drugo: …………………………………………………………………………………………………………………………………….
* sem strokovnjak s področja:
1. Predšolske vzgoje
2. Osnovnošolskega izobraževanja
3. Splošnega srednjega izobraževanja
4. Humanistike
5. Družbenih ved
6. Naravoslovja
7. Tehnike
8. Umetniških disciplin
9. Šolske medicine
10. Drugo: ……………………………………………………………………………………………………………………………………,
* sem/nisem strokovni delavec vrtca, šole ali zavoda za vzgojo in izobraževanje otrok in mladostnikov s posebnimi potrebami,
* Ministrstvu za vzgojo in izobraževanje dovoljujem obdelavo in uporabo osebnih podatkov v skladu s Prilogo VI.

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

 Podpis:

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