**I Z J A V A**

**ob imenovanju v Strokovni svet RS za poklicno in strokovno izobraževanje**

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

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

izjavljam, da:

* soglašam s članstvom v **Strokovnem svetu RS za poklicno in strokovno izobraževanje**,
* sem zaposlen v/na ……………………………………………………………………………………………………………………….,
* v navedeni **Strokovni svet RS za poklicno in strokovno izobraževanje** me je predlagal/-a naslednji upravičeni predlagatelj/predlagateljica (navedite inštitucijo/organ):
1. ministrstvo: …………………………………………………………………………………………………………………………………,
2. pristojna zbornica: ………………………………………………………………………………………………………………………,
3. sindikat: ………………………………………………………………………………………………………………………………………,
* sem strokovnjak s področja:
1. poklicnega izobraževanja
2. strokovnega izobraževanja
3. drugo: …………………………………………………………………………………………………………………………………………,
* sem/nisem strokovni delavec poklicne, srednje ali višje strokovne šole,
* Ministrstvu za vzgojo in izobraževanje dovoljujem obdelavo in uporabo osebnih podatkov v skladu s Prilogo VI.

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

 Podpis:

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