|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izobraževalni center za zaščito in reševanje RS Gasilska šolaRazpis – Gasilec 2026Zabrv 12, 1292 IG |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Pošiljatelj: – naziv** |  |  |  |
| **Naslov: – ulica in hišna številka** |  |  |  |
| **Pošta: – številka in ime pošte** |  |  |  |
| **D. Š.: – pošiljatelj** |  |  |  |

**IZJAVA POŠILJATELJA**

Spodaj podpisana odgovorna oseba pošiljatelja izjavljam:

* da so podatki o pošiljatelju v prijavni dokumentaciji točni in resnični,
* da bo pošiljatelj kril vse stroške usposabljanja skladno z razpisom,
* da bo pošiljatelj udeležencu zagotovil vso potrebno osebno varovalno in drugo opremo skladno z razpisom,
* da je udeleženec poslan na usposabljanje v skladu z Zakonom o gasilstvu.

*(v kolikor udeleženec nima sklenjenega delovnega razmerja s pošiljateljem, to alinejo izjave prečrtajte)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Odgovorna oseba | Podpis |
| Izberite datum | Ime in priimek | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
|  | žig |

**IZJAVA UDELEŽENCA**

Spodaj podpisani udeleženec izjavljam:

* da so moji podatki v prijavni dokumentaciji točni in resnični,
* da bom v primeru da sem samoplačnik, kril vse stroške usposabljanja in si zagotovil vso potrebno osebno varovalno in drugo opremo skladno z razpisom.

*(v kolikor se udeleženec prijavlja na usposabljanje kot samoplačnik, izpolni obe izjavi na tem obrazcu).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Ime in priimek | Podpis |
| Izberite datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PRIVOLITEV UDELEŽENCA ZA UPORABO OSEBNIH PODATKOV**

Na podlagi Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. 4. 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih  podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95//46/ES (Splošna uredba o varstvu osebnih podatkov) vas je Uprava RS za zaščito in reševanje/Gasilska šola dolžna zaprositi za privolitev, da lahko zbira in obdeluje vaše osebne podatke. Uporabo vaših osebnih podatkov lahko kadar koli prekličete po istem postopku, kot ste dali privolitev.

Spodaj podpisani udeleženec ......................................................................., rojen ............................., stanujoč ............................................................................................................., izjavljam, da izrecno dovoljujem Upravi RS za zaščito in reševanje/Gasilski šoli obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov navedenih na priloženih dokazilih. Podatki so namenjeni izključno za pripravo in izvedbo usposabljanja za pridobitev poklica gasilec, za vodenje evidence udeležencev vpisanih v Gasilsko šolo, za vodenje evidence izdanih službenih značk in izkaznic ter udeležencev, ki so opravili zaključni izpit po programu za pridobitev poklica gasilec ter za druge potrebe Gasilske šole.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Ime in priimek | Podpis |
| Izberite datum | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |