|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Izobraževalni center za zaščito in reševanje RS  Gasilska šola  Razpis - Gasilec 2025  Zabrv 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 kandidatu zagotovil vso potrebno osebno varovalno in drugo opremo skladno z razpisom,
* da je kandidat poslan na usposabljanje v skladu z Zakonom o gasilstvu

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

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

**IZJAVA KANDIDATA**

Spodaj podpisani kandidat 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 kandidat prijavlja kot samoplačnik izpolni obe izjavi na tem obrazcu).*

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

**PRIVOLITEV KANDIDATA 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 kandidat ......................................................................., 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 kandidatov, vpisanih v Gasilsko šolo in kandidatov, ki so opravili zaključni izpit po programu za pridobitev poklica gasilec, strokovni izpit za gasilca ter za druge potrebe Gasilske šole.

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