**VLOGA ZA VPIS V SEME-REGISTER**

**Obrazec 3: Podatki o odgovorni strokovni osebi, izjava in pooblastilo**

**V. Podatki o odgovorni strokovni osebi in izjava**

1. Dobavitelj *(naziv poslovnega subjekta ali ime in priimek)*:

prijavljam odgovorno strokovno osebo  odjavljam odgovorno strokovno osebo

prijavljam spremembo podatkov o odgovorni strokovni osebi

1. Razmerje odgovorne strokovne osebe do dobavitelja

Odgovorna strokovna oseba je:

dobavitelj sam  v rednem delovnem razmerju  v pogodbenem razmerju

1. Podatki o odgovorni strokovni osebi *(se ne izpolni, če je dobavitelj sam odgovorna oseba)*

Ime in priimek:

Naslov *(naselje, ulica in hišna številka)*:

Poštna številka:       Ime pošte:

Evidenčna št. odgovorne strokovne osebe *(če gre za prijavo, se ne izpolni)*:

Enotna matična številka občana:       Davčna številka:

Kontaktni podatki *(neobvezni)*:

Telefon:       GSM:

Elektronski naslov:

1. Delovne izkušnje odgovorne strokovne osebe:

a) delovne izkušnje pri pridelavi kmetijskih rastlin (skupaj let):

b) dela in naloge, ki sem jih opravljal:

1. Izjava odgovorne strokovne osebe *(se ne izpolni, če je dobavitelj sam odgovorna oseba)*

Spodaj podpisani(-a) izjavljam, da sem kot odgovorna strokovna oseba dobavitelja pripravljen(-a) izpolnjevati obveznosti dobavitelja in da so zgoraj navedeni podatki o moji strokovni usposobljenosti, točni.

Datum:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis odgovorne strokovne osebe)

**VI. Pooblastilo odgovorni strokovni osebi**

*(se ne izpolni, če je dobavitelj sam odgovorna oseba)*

Spodaj podpisani *(ime in priimek dobavitelja ali naziv poslovnega subjekta ter ime in priimek zakonitega zastopnika):*

pooblaščam (o) *(ime in priimek odgovorne strokovne osebe)*:

za odgovorno strokovno osebo, ki bo v mojem (našem) imenu odgovoren(-a) za izpolnjevanje obveznosti dobavitelja.

Kraj:       Datum:       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Podpis dobavitelja)