**Izjava o izpolnjevanju pogojev**

Podpisani/a:

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek: |       |
| Prejšnji priimek: |       |
| EMŠO: |       |
| Državljanstvo: |       |
| **Stalno prebivališče** |  |
| Ulica in hišna številka: |       |
| Poštna številka in pošta: |       |
| **Začasno bivališče** |  |
| Ulica in hišna številka: |       |
| Poštna številka in pošta: |       |
| **Podatki o pridobljeni izobrazbi, zahtevani za zasedbo delovnega mesta svetovalec- pripravnik** |  |
| Ime in sedež šole/zavoda: |       |
| Strokovni oz. znanstveni naslov ter smer izobrazbe: |       |
| Številka listine: |       |
| Datum izdane listine: |       |

**Podatki o zadnji pridobljeni izobrazbi**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in sedež šole/zavoda: |       |
| Strokovni oz. znanstveni naslov ter smer izobrazbe: |       |
| Številka listine: |       |
| Datum izdane listine: |       |

Izjavljam, da:

* da izpolnjujem pogoje zahtevane izobrazbe, iz katere je biti razvidna raven/stopnja in smer izobrazbe, datum (dan, mesec, leto) zaključka izobraževanja ter ustanova, na kateri je bila izobrazba pridobljena.
* da sem državljan/-ka Republike Slovenije,
* imam znanje uradnega jezika,
* nisem bil/-a pravnomočno obsojen/-a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, in nisem bil/-a obsojen/-a na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev,
* zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti,
* soglašam, da se zame opravi varnostno preverjanje za dostop do tajnih podatkov stopnje tajnosti »TAJNO«, v skladu z Zakonom o tajnih podatkih (Uradni list RS, št. 50/06 – uradno prečiščeno besedilo, 9/10, 60/11 in 8/20)
* za namen tega postopka dovoljujem Uradu Vlade za informacijsko varnost pridobitev zgoraj navedenih podatkov iz uradnih evidenc.
* da sem seznanjen in dovoljujem, da bo Urad Vlade RS za informacijsko varnost podatke, ki sem jih navedel/a v prijavi za prosto delovno mesto, obdeloval za namen izvedbe tega postopka.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |       |  |       |
|  |  |  | (podpis) |