PRIJAVA ZA UPRAVIČENCE in KANDIDATE,

ki želijo sodelovati v postopku izbora predstavnikov prostovoljskih organizacij

 v

Odbor RS za podelitev državnih priznanj na področju prostovoljstva

|  |
| --- |
|  I. PRIJAVA UPRAVIČENCA (PROSTOVOLJSKE ORGANIZACIJE) |

Naziv prostovoljske organizacije: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poslovni naslov (ulica, hišna številka in pošta):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum vpisa v Vpisnik prostovoljskih organizacij in organizacij s prostovoljskim programom na AJPES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZASTOPNIK UPRAVIČENCA, KI BO SODELOVAL V POSTOPKU:**

(Lahko je zakoniti zastopnik upravičenca ali druga oseba, ki ima pooblastilo za zastopanje organizacije v tem postopku. Tej osebi se pošilja obvestila glede poteka postopka.)

Ime in priimek: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SODELOVANJE V KOMISIJI:**

Ali želi zastopnik upravičenca sodelovati v komisiji za postopek – pri pregledu prijav in štetju volilnih glasov (označite ustrezno)?

DA NE

**IZJAVA UPRAVIČENCA:**

Izjavljamo, da smo seznanjeni s Poslovnikom postopka izbora predstavnikov PO v Odbor RS za podelitev državnih priznanj na področju prostovoljstva in se zavezujemo ravnati po njem.

**Podpis zastopnika upravičenca in žig** (*če organizacija posluje brez žiga, to navede)****:***

Kraj in datum:

|  |
| --- |
| II. PRIJAVA KANDIDATA/KANDIDATKE(Kandidat/kandidatka je lahko ista oseba kot zastopnik upravičenca, vendar ne sme sodelovati v komisiji za postopek. ***Če kandidata ne predlagate, naj ta rubrika ostane prazna*.**) |

Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**KRATKA PREDSTAVITEV KANDIDATA/KANDIDATKE** (prosimo navedite vaše izkušnje na področju prostovoljstva):

**Področje prostovoljstva, na katerem imate pretežne izkušnje** (*izberite samo* ***eno*** *področje*):

* civilna zaščita in reševanje
* človek, narava in družbene vrednote
* človekove pravice in civilne svoboščine
* kultura in umetnost
* socialna dejavnost
* rekreacija in prosti čas
* turizem
* varstvo okolja in ohranjanje narave
* vzgoja in izobraževanje
* zdravje

##### IZJAVA KANDIDATA/KANDIDATKE

*IZJAVLJAM, da sem seznanjen/a s Poslovnikom postopka izbora predstavnikov PO v Odbor RS za podelitev državnih priznanj na področju prostovoljstva, se strinjam z obdelavo mojih osebnih podatkov iz prijave za sodelovanje v postopku in podatkov, ki jih bom v okviru postopka posredoval/a Slovenski filantropiji, in da sprejemam obveznosti predstavnika, če bom izbran/a.*

**Podpis kandidata/kandidatke:**

Prijavo pošljite:

* po pošti na naslov: Slovenska filantropija, Cesta Dolomitskega odreda 11, 1000 Ljubljana ali
* po elektronski pošti na: slovenska@filantropija.org

**Ne glede na način pošiljanja mora prijava prispeti na enega od zgornjih naslovov najkasneje do 22. 11. 2023 do 12h.**

*Osebne podatke, pridobljene s to prijavo, bomo na Slovenski filantropiji obdelovali izključno za potrebe izvedbe tega postopka. Vsaka prijava kandidata z vsemi podatki, razen naslova kandidata in telefonske številke, se za namen izvedbe postopka (informiranje upravičencev in širše javnosti o kandidatih) objavi na spletni strani* [*www.prostovoljstvo.org*](http://www.prostovoljstvo.org)*, po končanem postopku pa se vsi podatki, razen imena, priimka ter e-pošte izbranih predstavnikov in njihovih namestnikov, izbrišejo. Ime, priimek in e-pošta bodo na spletni strani objavljeni ves čas trajanja mandata predstavnikov in njihovih namestnikov, da bodo imele prostovoljske organizacije do njih dostop. Objave na naših spletnih straneh lahko povzemajo tudi druge spletne strani. Podatke vsakega od izbranih predstavnikov in namestnikov (ime, priimek, naslov, telefon, naslov el. pošte, prostovoljsko organizacijo, ki ga je predlagala) bomo posredovali Ministrstvu za javno upravo, ki je naročnik postopka. Obdelava osebnih podatkov je potrebna zaradi obdelave kandidatove prijave v postopku izbora s strani Slovenske filantropije.*