*MDDSZ: št. 0142-4/2024-2611*

**OBRAZEC ZA PRIJAVO**

**1) Osebni podatki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priimek** |  |
| **Ime** |  |
| **Datum rojstva** |  |
| **Naslov**  (ulica in številka, poštna številka, kraj) |  |
| **Elektronski naslov** |  |
| **Telefonska številka** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naslov za pošiljanje pošte**  (ustrezno označite) | elektronski naslov |
| naslov naveden zgoraj |
| drugi naslov (navedite): |

**2) Izobrazba**

Prosimo, da navedete najvišjo pridobljeno stopnjo izobrazbe.

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv in naslov izobraževalne institucije, na kateri ste pridobili zahtevano raven izobrazbe** |  |
| **Pridobljeni naziv** |  |
| **Številka listine in datum** |  |
| **Raven/stopnja izobrazbe** (Navedite raven SOK iz spodnjega obrazca.) |  |

*Ravni/stopnje izobrazbe*

|  |
| --- |
| *A. srednja splošna ali strokovna izobrazba ali manj* |
| *B. višješolska prejšnja, višješolski strokovni programi - 6/1* ***(6 SOK)*** |
| *C. visokošolska strokovna (prejšnja ali 1. bolonjska) ali visokošolska univerzitetna (1. bolonjska stopnja), specializacija po višješolskih programih - 6/2* ***(7 SOK)*** |
| *D. univerzitetna (prejšnja), specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja) ali magisterij po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja) ali magistrska (2. bolonjska stopnja) -7* ***(8 SOK)*** |
| *E. magisterij znanosti (prejšnji), specializacija po univerzitetnih programih - 8/1* ***(9 SOK)*** |
| *F. doktorat znanosti prejšnji in doktorat znanosti (3. bolonjska stopnja) – 8/2* ***(10 SOK)*** |

**3) Zaposlitev**

|  |  |
| --- | --- |
| **Skupno število let delovne dobe** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Trenutna oziroma zadnja zaposlitev** | |
| **Naziv in naslov delodajalca** |  |
| **Obdobje zaposlitve** | **Od** (dan/mesec/leto): |
| **Do** (dan/mesec/leto): |
| **Skupaj** (število let/mesecev/dni): |
| V primeru drugih oblik dela (npr. avtorske pogodbe, študentskega dela itd.), navedite število opravljenih ur: |
| **Naziv delovnega mesta** |  |
| **Zahtevana raven/stopnja izobrazbe** (glejte opise pod točko 2 obrazca in vnesite ustrezno) |  |
| **Kratek opis del in nalog** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prejšnje zaposlitve** | | | |
| **Naziv delodajalca** | **Naziv delovnega mesta** | **Kratek opis del in nalog** | **Čas trajanja zaposlitve** (število let/mesecev/dni oz. ur v primeru drugih oblik zaposlitve) |
|  |  |  | Leta:  Meseci:  Dni:  Ure (če je relevantno): |
|  |  |  | Leta:  Meseci:  Dni:  Ure (če je relevantno): |
|  |  |  | Leta:  Meseci:  Dni:  Ure (če je relevantno): |
|  |  |  | Leta:  Meseci:  Dni:  Ure (če je relevantno): |

*Po potrebi lahko dodate več vrstic.*

**4) Znanja in izkušnje**

Prosimo, vnesite ustrezno. Vsako tabelo spodaj lahko po potrebi kopirate večkrat.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Merilo** | | **Označite ustrezno** | |
| **Strokovnjak na področju javne službe, ki jo izvaja javni zavod, ter ima znanja in izkušnje na področju izobraževanja odraslih in priznavanja neformalnih znanj za potrebe trga dela** | | Da | Ne |
| Delodajalec oz. ustanova |  | | |
| Kratek opis znanj in izkušenj |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Merilo** | | **Označite ustrezno** | |
| **Strokovnjak na področju upravljanja javnih zavodov ter ima znanja in izkušnje na področju vodenja, sistema upravljanja in financiranja javnih zavodov ter pristojnosti in vloge sveta javnega zavoda** | | Da | Ne |
| Delodajalec oz. ustanova |  | | |
| Kratek opis znanj in izkušenj |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Druga znanja in izkušnje** | **Označite ustrezno** | |
| Navedite druga znanja in izkušnje, ki lahko prispevajo k strokovnemu opravljanju nalog članice oziroma člana sveta | Da | Ne |
|  | | |

**5) Članstva v organih nadzora ali upravljanja pravnih oseb, v katerih pravice in obveznosti opravlja vlada**

|  |  |
| --- | --- |
| **Javni zavod/sklad** | **Mandatno obdobje** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Priloga:

* Europass življenjepis

**Izjava prijaviteljice oziroma prijavitelja**

**Podpisani/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |  |
| Datum rojstva |  |
| **Stalno prebivališče** | |
| Ulica in hišna številka |  |
| Poštna številka in pošta |  |
| E-naslov |  |

Izjavljam, da v celoti sprejemam pogoje, merila in ostala določila iz javnega poziva.

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da so podatki, ki so podani v prijavi, resnični (ne vsebujejo lažnih ali zavajajočih podatkov ter netočnih in nepopolnih podatkov).

Za namen imenovanja članice oziroma člana sveta javnega zavoda Andragoški center Republike Slovenije pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da:

* imam najmanj visokošolsko izobrazbo (7. raven SOK/ 6. raven EOK);
* imam najmanj 5 let delovnih izkušenj;
* sem strokovnjakinja oziroma strokovnjak na področju javne službe, ki jo izvaja javni zavod oziroma na področju upravljanja javnih zavodov;
* nisem pravnomočno obsojena oziroma obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, in da nisem obsojena oziroma obsojen na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev ter zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dajanja, ki se preganja po uradni dolžnosti;
* nisem poklicna funkcionarka oziroma poklicni funkcionar;
* nisem direktorica oziroma direktor v javnem zavodu Andragoški center Republike Slovenije;
* na dan prijave in v zadnjih treh letih pred prijavo nisem bila oziroma bil v delovnem ali drugem poslovnem razmerju z javnim zavodom Andragoški center Republike Slovenije ali z njegovo direktorico oziroma njegovim direktorjem;
* ob imenovanju ne bom hkrati članica oziroma član v več kot treh organih nadzora ali upravljanja pravnih oseb, v katerih pravice in obveznosti ustanovitelja izvršuje vlada oziroma če sem javna uslužbenka oziroma javni uslužbenec v več kot dveh organih nadzora pravnih oseb, v katerih pravice in obveznosti ustanovitelja izvršuje vlada;
* bom kot predstavnica oziroma predstavnik ustanovitelja v svetu javnega zavoda opravljala oziroma opravljal svoje naloge s skrbnostjo dobre gospodarice oziroma gospodarja in da sem seznanjena oziroma seznanjen, da se za odgovornost predstavnice oziroma predstavnika ustanovitelja v svetu javnega zavoda uporabljajo splošna pravila o kazenski in civilni odgovornosti;
* se bom vsaj enkrat letno udeležila oziroma udeležil usposabljanja, ki ga ministrstvo, pristojno za vzgojo in izobraževanje, izvede v obliki predložitve gradiva o zakonodaji s področja javnih zavodov, sistema upravljanja in financiranja zavodov;
* nisem bila oziroma bil že dvakrat zaporedoma imenovana oziroma imenovan v svet javnega zavoda Andragoški center Republike Slovenije;
* ne obstajajo druge okoliščine, ki bi predstavljale nasprotje interesov;
* izrecno dovoljujem obdelavo in uporabo osebnih podatkov, vendar izključno z namenom in v zvezi s postopkom imenovanja za predstavnico oziroma predstavnika ustanovitelja v svetu javnega socialnovarstvenega zavoda, za katerega kandidiram,
* dovoljujem MDDSZ, da za potrebe izbire kandidatke oziroma kandida za predstavnico oziroma predstavnika ustanovitelja v svetu Andragoškega centra Republike Slovenije preveri moje navedbe v prijavi na javni poziv o izpolnjevanju pogojev v uradnih evidencah, ki jih vodijo pristojni organi;
* dovoljujem, če bom imenovana oziroma imenovan za predstavnico oziroma predstavnika ustanovitelja v svet zavoda Andragoški center Republike Slovenije, da moje kontaktne podatke (ime, priimek, elektronski naslov in telefonsko številko) posredujete javnemu zavodu Andragoški center Republike Slovenije in ostalim imenovanim predstavnikom ustanovitelja tega zavoda.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj in datum: | Podpis: |