Priloga št. 1b



Javni razpis za razvoj in profesionalizacijo nevladnih organizacij in prostovoljstva 2024

**IZJAVA OSEBE, ZAPOSLENE NA SOFINANCIRANEM DELOVNEM MESTU**

**Podpisan/-a *ime in priimek,* zaposlen/-a na sofinanciranem delovnem mestu pri *naziv zaposlovalca* v okviru potrjene vloge *naziv potrjene vloge,* dovoljujem Ministrstvu za javno upravo obdelavo mojih osebnih podatkov za namen preverjanja izvajanja in nadzora.**

**Podpis:**

**Kraj in datum:**