**PRIJAVNI OBRAZEC Z IZJAVAMI** za prosto delovno mesto **Podsekretar**

v Sektorju za vladno komuniciranje (šifra delovnega mesta 218)

|  |  |
| --- | --- |
| **OSNOVNI OSEBNI PODATKI** | |
| Ime |  |
| Priimek |  |
| Stalni naslov |  |
| Naslov za vročanje pošte, če je drugačen od stalnega |  |
| Mobilni telefon (glej opombo spodaj) |  |
| Elektronska pošta (podatek je obvezan zaradi e-vročanja) |  |
| Raven izobrazbe | 1 visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja)  2 specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja)  3 magisterij po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja)  4 magistrska izobrazba (druga bolonjska stopnja)  5 magisterij znanosti (prejšnji)  6 drugo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ |

Opomba: Podatek ni obvezen in bo uporabljen le za komunikacijo s kandidatom za potrebe vodenja izbirnega postopka.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PODROBNA NAVEDBA PRIDOBLJENE IZOBRAZBE**  Prosimo, da izpolnite podatke o izobrazbi, ki ste jih do sedaj pridobili oziroma zaključili. | | |
| Naziv šole oziroma  visokošolskega zavoda | Pridobljeni naziv izobraževanja oziroma strokovni naziv | Datum zaključka  (dan/mesec/leto) |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DELOVNE IZKUŠNJE (izbrane)** |

Prosimo navedite vse svoje delovne izkušnje v kronološkem vrstnem redu od trenutne (zadnje) do prve in navedite, ali gre za redno zaposlitev oziroma za druge vrste opravljanja dela. Pri drugih oblikah dela opravljene ure preračunajte na polni delovni čas.

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv in naslov delodajalca: |  |
| Datum sklenitve delovnega razmerja: |  |
| Datum prekinitve delovnega razmerja: |  |
| Vrsta opravljanja dela (redno delo, pogodbeno delo): |  |
| Naziv delovnega mesta: |  |
| Zahtevana stopnja izobrazbe za delovno mesto: |  |
| Kratek opis del in nalog: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv in naslov delodajalca: |  |
| Datum sklenitve delovnega razmerja: |  |
| Datum prekinitve delovnega razmerja: |  |
| Vrsta opravljanja dela (redno delo, pogodbeno delo): |  |
| Naziv delovnega mesta: |  |
| Zahtevana stopnja izobrazbe za delovno mesto: |  |
| Kratek opis del in nalog: |  |

Po potrebi dodajte tabele.

|  |
| --- |
| **IZPOLNJEVANJE PREDNOSTNIH KRITERIJEV ZA ZAPOSLITEV** |
| Delovne izkušnje in znanja s področja odnosov z javnostmi, zlasti z odnosi z javnostmi v državni upravi:  DA NE    *OPIS PRAKTIČNIH IZKUŠENJ*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Delovne izkušnje in znanja s področja zaščite in reševanja ter obrambnega načrtovanja:  DA NE  *OPIS PRAKTIČNIH IZKUŠENJ*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Po potrebi dodajte vrstice za opis praktičnih izkušenj.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ZNANJE TUJIH JEZIKOV** | **Raven (A1, A2, B1, B2, C1, C2 – glej opombo spodaj)** | **Navedite dokazila oziroma druge okoliščine, s katerimi izkazujete znanja tujega jezika** |
| Angleški jezik |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Opomba: Ravni jezikovnega znanja v skupnem evropskem referenčnem okviru.

|  |  |
| --- | --- |
| **IZPITI, USPOSABLJANJA, DOVOLJENJA** | **Obkroži oziroma dopolni** |
| Usposabljanje za imenovanje v naziv | NE DA, datum: |
| Dovoljenje za dostop do tajnih podatkov stopnje Tajno nacionalno | NE DA, datum: |
| Dovoljenje za dostop do tajnih podatkov stopnje Tajno EU | NE DA, datum: |
| Dovoljenje za dostop do tajnih podatkov stopnje Tajno Nato | NE DA, datum: |
| Drugi izpiti |  |
| Druga usposabljanja |  |

|  |
| --- |
| **DRUGA ZNANJA, DELOVNE IZKUŠNJE, KOMPETENCE IN DEJSTVA, KI BI LAHKO VPLIVALI NA SKLENITEV DELOVNEGA RAZMERJA NA URADU VLADE RS ZA KOMUNICIRANJE** |
|  |

**IZJAVA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV**

Spodaj podpisani/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime in priimek):

Izjavljam, da so vsi navedeni podatki v prijavi resnični in točni.

Izjavljam, da sem državljan/ka Republike Slovenije.

Izjavljam, da znam tuji jezik na osnovni ravni.

Izjavljam, da nisem bil/a pravnomočno obsojen/a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, in da nisem bil/a obsojen/a na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev.

Izjavljam, da zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti.

Izjavljam, da imam dovoljenje za dostop do tajnih podatkov stopnje Tajno nacionalno, Tajno EU in Tajno Nato.

**(Kandidat, ki nima dostopa do tajnih podatkov oziroma nima dostopa do tajnih podatkov zahtevane stopnje, to točko iz izjave izbriše in k svoji kandidaturi priloži soglasje, ki je priloga tega javnega natečaja)**

Dovoljujem in soglašam, da za namen tega natečajnega postopka Urad Vlade RS za komuniciranje pridobi podatke iz uradnih in drugih javnih evidenc.

DA NE (obkroži)

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)

# SOGLASJE ZA VARNOSTNO PREVERJANJE

PODPISANI/-A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ROJEN/-A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, S STALNIM PREBIVALIŠČEM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

IZJAVLJAM,

da sem seznanjen/-a:

1. da bom opravljal/-a oziroma opravljam funkcijo ali zasedam oziroma bom zasedel/-la delovno mesto, na katerem je kot pogoj določeno dovoljenje za dostop do tajnih podatkov, ker bom imel/-a dostop do tajnih podatkov oziroma bom imel/-a možnost seznaniti se s tajnimi podatki stopnje tajnosti

[ ] ZAUPNO [ ] TAJNO [ ] STROGO TAJNO

(ustrezno označite **eno** izmed naštetih)

1. z zakonsko obveznostjo, da moram za pravico do dostopa do tajnih podatkov pridobiti dovoljenje za dostop do tajnih podatkov (31. člen Zakona o tajnih podatkih);
2. da lahko dovoljenje za dostop do tajnih podatkov pridobim le na podlagi predhodnega varnostnega preverjanja, ki se opravi v skladu z veljavnimi predpisi s področja tajnih podatkov glede na predlagano stopnjo tajnosti in na podlagi mojega pisnega soglasja;
3. da moram izpolniti ustrezen varnostni vprašalnik;
4. da se bodo v okviru varnostnega preverjanja preverili moji odgovori na vprašanja iz varnostnega vprašalnika in o meni zbirali osebni podatki;
5. da bodo vsi podatki, ki sem jih navedel/-la v varnostnih vprašalnikih in postopku varnostnega preverjanja, obravnavani v skladu s predpisi, ki urejajo varstvo osebnih podatkov, in predpisi o varovanju tajnih podatkov;
6. in razumem, da lažne navedbe podatkov v varnostnem vprašalniku ali v razgovoru za varnostno preverjanje pomenijo varnostni zadržek, zaradi katerega se mi zavrne izdaja dovoljenja za dostop do tajnih podatkov;
7. da zaradi zavrnitve podpisa soglasja za izvedbo varnostnega preverjanja ali izpolnitve ustreznega varnostnega vprašalnika pristojni organ ne bo mogel opraviti varnostnega preverjanja, ki je pogoj za pridobitev dovoljenja za dostop do tajnih podatkov, in s posledicami zavrnitve izdaje dovoljenja za dostop do tajnih podatkov;
8. da s svojim podpisom pod to izjavo dajem soglasje, da pristojni organ preveri resničnost navedb v izpolnjenem varnostnem vprašalniku in se moji osebni podatki lahko obdelujejo le za namene varnostnega preverjanja, vodenja evidenc po Zakonu o tajnih podatkih in izvajanja drugih pristojnosti po Zakonu o tajnih podatkih;
9. da bo podatke o varnostnem preverjanju pristojni organ hranil še pet let po preteku veljavnosti dovoljenja za dostop do tajnih podatkov oziroma zavrnitvi njegove izdaje ali po preklicu, nato pa jih bo uničil.

ZATO **SOGLAŠAM** Z VARNOSTNIM PREVERJANJEM glede na stopnjo tajnosti, ki sem jo obkrožil/-a v prvi točki tega soglasja.

V/Na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis)

**PRED IZPOLNJEVANJEM SOGLASJA ZA VARNOSTNO PREVERJANJE SKRBNO PREBERITE NAVODILA!**

Obrazec VP-2 »SOGLASJE ZA VARNOSTNO PREVERJANJE« izpolni oseba, ki opravlja oziroma bo opravljala funkcijo ali zasedala delovno mesto, na katerem je pogoj tudi dovoljenje za dostop do tajnih podatkov določene stopnje tajnosti.

Vpišite:

– ime in priimek,

– datum rojstva,

– naslov stalnega prebivališča.

Podrobno preberite celotno besedilo soglasja od 1. do 10. točke ter vnesite:

– ustrezen zaznamek **ene** od navedenih stopenj tajnosti – stopnjo tajnosti, za katero ste predlagani v postopek varnostnega preverjanja,

– kraj in datum podpisa izjave,

– podpis (s katerim potrjujete razumljivost izjave ter dajete soglasje za postopek varnostnega preverjanja).

Če zavrnete podpis soglasja, morate o tem obvestiti svojega predlagatelja, ki je pristojen za vložitev predloga za začetek postopka izdaje dovoljenja.