



**PRIJAVA ZA STROKOVNEGA SODELAVCA/STROKOVNO
SODELAVKO ZA JAVNO ZDRAVJE IN KRONIČNE NENALEZLJIVE
BOLEZNI V ZVEZI APYN**

1. Podatki o kandidatki / kandidatu:

Ime in priimek:

Naslov:

Datum rojstva:

Elektronski naslov:

Telefon:

2. Izjava

Spodaj podpisani/-a _____ (ime in priimek) :

- se prijavljam za delovno mesto projektnega sodelavca/projektne sodelavke in
- izražam namero opravljati delo projektnega sodelavca/projektne sodelavke v Zvezi APYN od predvidoma 1. julija 2018 dalje;
- izjavljam, da so podatki navedeni v obrazcu za prijavo in priloženih dokumentih resnični.

3. Soglasje

Zveza APYN bo vse prejete podatke hranila do zaključka selekcijskega postopka, podatke izbranega kandidata/izbrane kandidatke pa v skladu z zakonskimi določili. Prosim, da spodaj odključate kvadrater in tem podate svoje soglasje.

- Soglašam, da Zveza APYN obdeluje moje osebne podatke za potrebe izvedbe selekcijskega postopka in jih hrani v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov ter Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum:

Podpis:

Poslati priporočeno **do 18. junija 2018** na:
Zveza APYN
Gregorčičeva 7
1000 Ljubljana