

POOBLASTILO

Spodaj podpisani/a, roj.,
ime in priimek kandidata/kandidatke datum rojstva

s stalnim prebivališčem v/na

.....
naslov stalnega prebivališča (ulica, hišna številka, naselje, pošta, kraj)

POOBLAŠČAM

....., roj.,
ime in priimek pooblaščenca/pooblaščenke datum rojstva

s stalnim prebivališčem v/na

.....
naslov stalnega prebivališča (ulica, hišna številka, naselje, pošta, kraj)

da me zastopa pri Mestni občini Celje v *Javnem natečaju oziroma javnem razpisu za dodelitev kadrovskih štipendij Mestne občine Celje za študijsko leto 2025/2026* v celotnem postopku dodelitve štipendije. Navedeno osebo pooblaščam tudi za podpis pogodbe o štipendiranju, za sklepanje morebitnih nadaljnjih aneksov k tej pogodbi o štipendiranju in za zastopanje v nadaljnjem izvajanju štipendijskega razmerja, če mi bo štipendija dodeljena.

V ,
kraj in datum

.....
podpis kandidata/kandidatke

Sprejemam pooblastilo in dovoljujem Mestni občini Celje obdelavo mojih osebnih podatkov za namen vodenja postopka dodelitve štipendije in izvajanja štipendijskega razmerja.

V ,
kraj in datum

.....
podpis pooblaščenca