**Obrazec 1**

**PODATKI O PRIJAVITELJU IN SPLOŠNA IZJAVA**

**1. OSNOVNI PODATKI O PRIJAVITELJU**

Uradni naziv prijavitelja

Skrajšani naziv

Poštni naslov

Poštni naslov, kamor se pošilja pošta, če je različna od uradnega naslova prijavitelja:

Matična številka Davčna številka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Št. transakcijskega računa **Davčni zavezanec: DA NE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI56** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |

Telefon/faks \_\_\_\_

Elektronski naslov \_\_\_\_

Spletni naslov \_\_\_\_

**2. OSNOVNI PODATKI O ODGOVORNI OSEBI OZ. ZAKONITEM ZASTOPNIKU PRIJAVITELJA**

(Odgovorna oseba je pooblaščeni podpisnik predlagatelja (predsednik, direktor…), ki bo podpisal pogodbo o dodelitvi sredstev in nosil odgovornost v skladu s prevzetimi pogodbenimi obveznostmi).

Ime in priimek

Poštni naslov

Telefon

Elektronski naslov

Funkcija

**3. OSNOVNI PODATKI O KONTAKTNI OSEBI PRIJAVITELJA** (če je različna od odgovorne osebe)

Ime in priimek

Poštni naslov

Telefon

Elektronski naslov

Funkcija

**4. PODROČJE IN ZGODOVINA DELOVANJA PRIJAVITELJA** (obkroži eno ali oboje)

a) preventivni programi na področju zdravstvenega varstva

b)programi na področju socialnega varstva

Prijavitelj deluje na območju občine Brežice od leta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, to je skupaj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ let kar izkazuje z letom ustanovitve ali s pogodbo o sofinanciranju programov s strani Občine Brežice.

**5. ČLANSTVO**

*a) Število vseh članov v društvu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*b) Število članov v društvu, ki imajo stalno prebivališče v Občini Brežice: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od*

 *tega število aktivnih članov:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (občanov Občine Brežice).*

*Skupna višina pobrane članarine v letu 2023: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vsi člani)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (občani Občine Brežice).*

**6. SPLOŠNA IZJAVA**

***IZJAVLJAMO, DA:***

* smo registrirani za opravljanje dejavnosti, za katero se prijavljamo, in sicer dejavnost lahko opravljamo na podlagi vpisa v register društev pri Upravni enoti odločba številka , oz. na podlagi vpisa v Sodni register, pod vložno številko oz. vpisa pri pod številko ;
* zadnja skupščina društva oz. zveze je bila: (datum);
* imamo zagotovljene materialne, prostorske, kadrovske in organizacijske pogoje za uresničitev načrtovanih aktivnosti;
* delujemo v skladu z veljavnimi predpisi;
* soglašamo, da Občina Brežice, za namene javnega razpisa oz. poziva za sofinanciranje programov oz. projektov za leto 2023, iz uradnih evidenc državnih nosilcev javnega pooblastila pridobi podatke o izvajalcu ter odgovorni osebi izvajalca iz naslova;
* da za prijavitelja ne veljajo določbe o omejitvah poslovanja, določene v veljavnem Zakonu o integriteti in preprečevanju korupcije

***TER DA:***

* sprejemamo pogoje javnega razpisa oz. poziva;
* so podatki navedeni v prijavi resnični, kar zagotavljamo pod materialno in kazensko odgovornostjo ter smo seznanjeni z dejstvom, da je navedba neresničnih podatkov osnova za prekinitev pogodbe in vračilo že prejetih sredstev z zakonitimi zamudnimi obrestmi;
* bomo zagotovili dostopnost programa oz. projekta javnosti;
* imamo programe oz. projekte uvrščene v letni program dela prijavitelja oziroma bodo uvrščeni po podpisu pogodbe o sofinanciranju programa oz. projekta s strani Občine Brežice;
* bomo oglaševali Občino Brežice kot sofinancerja izbranega programa oz. projekta;
* se strinjamo z javno objavo podatkov o izbranih programih ter odobrenih in izplačanih sredstvih;
* se zavedamo, da bo Občina Brežice osebne podatke, pridobljene na obrazcih za ta javni razpis, obdelovala izključno za namen obravnave te vloge, zato prilagamo privolitev za obdelavo osebnih podatkov na obrazcu
* se zavedamo, da Občina Brežice osebnih podatkov ne bo posredovala tretjim osebam brez pisne privolitve posameznika.  Podrobnejše informacije o ravnanju Občne Brežice z osebnimi podatki so dosegljive v dokumentu Politika varstva osebnih podatkov, ki je dosegljiva na spletni strani Občine Brežice ter pri pooblaščeni osebi za varstvo osebnih podatkov Občine Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice, tel. št.: 07 620 525, e-naslov: ingrid.molan@brezice.si.

Kraj in datum: Podpis odgovorne osebe:

 (žig)

**Privolitev za obdelavo osebnih podatkov**

Spodaj podpisani/-a predsednik/-ica oz. zakoniti zastopnik/-ica prijavitelja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soglašam, da Občina Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice, pridobiva, obdeluje, hrani in uporablja moje osebne podatke: osebni naslov bivališča, telefonska številka, elektronski naslov za namen obravnave vloge na Javni razpis za sofinanciranje programov v letu 2024.

Seznanjen/-a sem, da:

* bo Občina Brežice moje osebne podatke obdelovala toliko časa, kolikor je potrebno za dosego namena, zaradi katerega so bili zbrani ali nadalje uporabljeni, po tem času pa se podatki trajno izbrišejo/uničijo;
* lahko zahtevam informacije glede obdelave osebnih podatkov, popravek, izbris, prenos ali omejitev obdelave osebnih podatkov ter podam ugovor zoper obdelavo osebnih podatkov in sicer s pisno vlogo, ki se dostavi na sedež Občine Brežice ali pošlje po pošti na naslov Občina Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice ali po e-pošti na naslov ingrid.molan@brezice.si;
* lahko vložim pritožbo pri nadzornemu organu, v primeru če menim, da se vrši obdelava mojih osebnih podatkov v nasprotju z veljavno zakonodajo;
* lahko podano privolitev kadarkoli prekličem, s pisno vlogo, ki se dostavi na sedež Občine Brežice ali pošlje po pošti na naslov Občina Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice ali po e-pošti na naslov ingrid.molan@brezice.si.

S podpisom te privolitve izjavljam, da sem starejši/-a od 16 let.

Kraj in datum: Ime in Priimek

(podpis)