**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**

 (OBVEZNO obkroži eno ali oboje)

a) Preventivna vzgoja in promocija zdravja (proračunska postavka 00046).

b) Programi s področja sociale (proračunska postavka 00123).

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 2024: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vsi člani)*

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

*Društvo, ki nima sedeža v Občini Brežice obvezno priloži potrdilo / dokazilo o plačani članarini za leto 2024 aktivnega člana / uporabnika / občana iz 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 2025, 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, e-naslov: varstvopodatkov@brezice.si. in  tel. št.: 07 620 500.

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 2025.

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 varstvopodatkov@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 varstvopodatkov@brezice.si.
* S podpisom te privolitve izjavljam, da sem starejši/-a od 16 let.

Kraj in datum: Ime in Priimek

(podpis)