**Obrazec št. 3: Izjava štipendista**

Za potrebe oddaje vloge delodajalca na **Javni razpis za izbor projektov sofinanciranja kadrovske štipendije delodajalcu** in namena zbiranja in spremljanja podatkov iz **Obrazca št. 2: Vprašalnik za štipendista** navedenega javnega razpisa v informacijskem sistemu IS CSD (modul »Regijske štipendijske sheme – Kadrovske štipendije«) in informacijskem sistemu organa upravljanja e-MA, skladno z zahtevami iz Priloge I Uredbe 1304/2013/EU, spodaj podpisani podajam naslednjo

I Z J A V O

Dovoljujem Regionalni razvojni agenciji - Ljubljanske urbane regije, da za potrebe vodenja evidence vključenih oseb iz ciljne skupine relevantnega javnega razpisa, zbira in spremlja podatke iz **Obrazca št. 2: Vprašalnik za štipendista** tega javnega razpisa. Dovoljujem tudi, da Regionalna razvojna agencija - Ljubljanske urbane regije, Ministrstvo za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti v vlogi posredniškega organa ter Služba Vlade Republike Slovenije za razvoj in evropsko kohezijsko politiko v vlogi organa upravljanja, relevantne podatke za spremljanje kazalnikov učinka in dodatnih kazalnikov, ki jih bo na ravni vseh operacij spremljal posredniški organ po šestih mesecih po zaključeni enoletni zaposlitvi, tj. 19 mesecev po zaključku izobraževanja.

Kraj in datum: Podpis vključene osebe (kadrovskega štipendista):

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

oz.

Podpis zakonitega zastopnika (v primeru, da je kadrovski štipendist mladoletna oseba (npr: podpis enega od staršev):

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