Упознат/а сам са одредбом члана 103. став 3. Закона о општем управном поступку (,,Службени гласник РС“, број 18/16, 95/18- аутентично тумачење), којом је прописано да у поступку који се покреће по захтеву странке орган може да изврши увид, прибавља и обрађује личне податке о чињеницама о којима се води службена евиденција када је неопходно за одлучивање, осим ако странке изричито изјаве да ће те податке прибавити самe. Ако странка у року не поднесе личне податке неопходне за одлучивање органа, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

Поступак покрећем ради учествовања на јавном конкурсу, који расписује Агенција за квалификације, за попуњавање радног места за признавањe страних високошколских исправа за германске регије и тим поводом дајем следећу

**И З Ј А В У**

I Сагласан/а сам да Агенција за квалификације за потребе поступка може извршити увид, прибавити и обрадити личне податке о чињеницма о којима се води службена евиденција, који су неопходни у поступку одлучивања. У складу са Законом о заштити података о личности, мој ЈМБГ се може користити искључиво у сврху прикупљања података неопходних за учествовање на јавном конкурсу.

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

(ЈМБГ кандидата)

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

(место и датум) (потпис даваоца изјаве)

II Иако је Агенција за квалификације у обавези да изврши увид, прибави и обради личне податке, изјављујем да ћу сам/а за потребе јавног конкурса за попуњавање места за признавањe страних високошколских исправа за германске регије прибавити и доставити органу:

1. оригинал или оверену фотокопију извода из матичне књиге рођених;

2. оригинал или оверену фотокопију уверења о положеном државном стручном испиту.

Упознат/а сам да уколико наведене личне податке неопходне за одлучивање органа не поднесем до истека рока за подношење пријаве, захтев за покретање поступка ће се сматрати неуредним.

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

(место и датум) (потпис даваоца изјаве)