

Podatki o raziskovalcu¹

(Pišite z velikimi in malimi tiskanimi črkami)

Namen vpisa:

(navedba naslova javnega razpisa ali javnega poziva (razpis), ki ga je izdala ARRS)

1. Ime: _____ 2. Priimek: _____

3. Številka po Evidenci RO pri ARRS (če je dodeljena):

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

4. Številka po Evidenci COBISS/SICRIS*:

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

(9xxxx ali 4xxxx)

5. Državljanstvo: _____ 6. Spol: moški ženski

7. EMŠO:

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

 8. Davčna št. _____
(za tuje strokovnjake vpišite datum rojstva)

9. Naslov: _____
(ulica in hišna številka stalnega bivališča, poštna številka in kraj, država)

10. Naslov elektronske pošte**: _____
(primer: ime.priimek@organizacija.si)

11. Klasifikacija raziskovalne dejavnosti po šifrantu ARRS. Šifrant je na internetnem naslovu:
<http://www.ars.gov.si/sl/gradivo/sifranti/sif-vpp.asp>

Šifra: _____ Naziv vede, raziskovalnega področja in podpodročja _____

12. Diploma univerzitetnega programa (prejšnja): _____
(univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto diplome in pridobljen strokovni naslov)

¹ V ta obrazec se vpišejo podatki o raziskovalcu, ki ni v delovnem razmerju pri RO, ki se prijavi na razpis pri ARRS. Obrazcu je obvezno treba priložiti Izjavo o nameri zaposlitve, ki mora vsebovati podatek o imenu in priimku kandidata, izjavo da bo RO prijaviteljica imenovanega kandidata v primeru odobritve prijave zaposlila in navedbo razpisa in naziva projekta.

* vpišete, če trenutno za potrebe osebne bibliografije uporabljate evidenčno številko 9xxxx ali 4xxxx.
** podatek ni obvezen.

13. Magistrska izobrazba II. stopnje (bolonjski program):

_____ (univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto diplome in pridobljen strokovni naslov)

14. Specializacija (prejšnja):

_____ (organizacija, pridobljeni naslov, država in leto izpita – vpišite samo specializacijo, kot podiplomski študij, ki se konča s specialističnim izpitom in pridobljen strokovni naslov)

15. Magisterij (znanstveni):

_____ (univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto diplome in pridobljeni znanstveni naslov)

16. Doktorat (znanstveni):

_____ (univerza, fakulteta, država, v kateri je univerza, leto doktorata in pridobljeni znanstveni naslov)

17. Izpolnite, če imate več diplom iste stopnje (točke 12 – 16):

_____ (stopnja ter vsi podatki, ki se zahtevajo pri posamezni stopnji)

18. Naziv in številka organizacije, ki se prijavi na razpis:

_____ (polni naziv organizacije in številka po Evidenci RO pri ARRS, če je že dodeljena)

Podpisani(a) izjavljam, da so navedeni podatki točni.

Soglašam z vnosom zgoraj navedenih osebnih podatkov v zbirko podatkov pri ARRS z namenom prijave na javni razpis oziroma javni poziv, ki ga je izdala ARRS in sklepanja in izvajanja pogodb o (so)financiranju raziskovalne dejavnosti.

ARRS zgornje podatke razen podatkov pod točkama 4 in 10 obdeluje na podlagi 25. člena Zakona o raziskovalni in razvojni dejavnosti (Uradni list RS, št. 22/06-uradno prečiščeno besedilo, 61/06-ZDru-1, 112/07, 9/11, 57/12-ZPOP-1A, 21/18-ZNOrg in 9/19) za načrtovanje politike, za potrebe izvajanja raziskovalne in razvojne dejavnosti, določene z zakonom, statistične namene, spremljanje stanja na področju raziskovalne in razvojne dejavnosti ter namene promocije raziskovalnega in razvojnega dela.

(ime in priimek zastopnika organizacije s tiskanimi črkami)

(podpis raziskovalca(ke))

(datum)

(žig in podpis zastopnika organizacije) –
direktorja(ice)/rektorja(ice)

Za vpis v evidenco je treba navesti vse v obrazcu zahtevane podatke in priložiti izjavo!

IZJAVA o privolitvi obdelave osebnih podatkov

1.

Spodaj navedene podatke ARRS lahko obdeluje na podlagi privolitve raziskovalca(ke). Privolitev ni obvezna in ni pogojena z vpisom raziskovalca(ke) v Evidenco RO.

V praznem kvadratu označite, za katere namene dovoljujete obdelavo podatkov.

1. Naslov elektronske pošte: _____
(podatek ni obvezen za vpis) (primer: ime.priimek@organizacija.si)

Strinjam se, da se podatek vodi v Evidenci RO za namen komuniciranja ARRS z raziskovalcem/ko v smislu izvajanja raziskovalne dejavnosti, ki je (so)financirana iz državnega proračuna.

Strinjam se, da ARRS podatek posreduje v informacijski sistem SICRIS, katerega upravljavec je Inštitut informacijskih znanosti (IZUM) za namen dostopa do razširjenega nabora podatkov o raziskovalcu/ki v sistemu SICRIS, ki jih raziskovalec/ka sam/a ureja.

2. Številka po Evidenci COBISS/SICRIS*: (9_____ ali 4_____)

Strinjam se, da se podatek vodi v Evidenci RO za namen osebne bibliografije raziskovalca

2.

Seznanjen(a) sem, da imam pod pogoji iz členov 12, 15, 16, 17, 18, 20 in 21 Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta, z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov) v zvezi z navedenimi podatki pri ARRS uveljavljati pravico do dostopa do osebnih podatkov, pravico do popravka ali izbrisa, pravico do omejitve obdelave, pravico do prenosljivosti podatkov, pravico do ugovora in v primeru kršitve varstva osebnih podatkov pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca RS.

3.

Seznanjen(a) sem, da lahko privolitev o obdelavi svojih osebnih podatkov kadarkoli prekličem, in sicer tako, da na elektronski naslov info@arrs.si z elektronskega naslova, za katerega preklicujem privolitev za obdelavo svojih osebnih podatkov, pošljem sporočilo z zadevo »Preklic za ARRS« in bom na isti elektronski naslov prejel(a) sporočilo o izvedenem preklicu privolitve.

Datum: _____

Podpis raziskovalca(ke): _____