**IZJAVA PARTNERJA** *Izjavo izpolni in podpiše vsaka partnerska organizacija.*

|  |
| --- |
| Naziv partnerske organizacije  |
| Ime in priimek odgovorne osebe, naziv  |
| Naziv prijavitelja akcije/programskih dejavnosti |

Podpisani kot zakoniti zastopnik partnerja izjavljam:

* da so vsi podatki posredovani v prijavnem obrazcu resnični, ne vsebujejo lažnih, zavajajočih, netočnih in nepopolnih podatkov;

# da naša organizacija temelji na spoštovanju človekovega dostojanstva, svobode, demokracije, enakosti, vladavine prava in človekovih pravic, vključno s pravicami manjšin;

* da ima organizacija ustrezno pravno, finančno in poslovno sposobnost za izvedbo predlagane akcije;
* da smo preučili pravila za sodelovanje in ostalo dokumentacijo in sprejemamo vse pogoje in ostale zahteve vsebovane v njej;
* potrjujemo in soglašamo z vsebino kakor tudi z našo vlogo v akciji/programskih dejavnostih;
* da kot partner soglašamo, da prijavitelj podpiše pogodbo o izvajanju akcije/programskih dejavnostih v imenu vseh partnerjev;
* da smo posameznike, katerih osebne podatke smo vključili v prijavo, ustrezno informirali o obdelavi njihovih osebnih podatkov kot je to pojasnjeno v prilogi Obdelava osebnih podatkov, kar zajema najmanj informacije o tem, da se njihove osebne podatke posreduje na predmetni javni poziv, za kakšne namene se bodo tam obdelovali, komu vse bodo dostopni, na kakšni podlagi temelji obdelava njihovih osebnih podatkov, kakšni so roki hrambe in kakšne so glede tega pravice posameznikov,
* zagotavljamo ustrezno podlago za obdelavo osebnih podatkov, vključenih v prijavo, ki omogoča vodilnemu parterju, da odda prijavo na javni poziv, in ki CNVOS in ostalim uporabnikom osebnih podatkov, kot so opredeljeni v dokumentaciji, da te osebne podatke obdelujejo za namene izvajanja svojih nalog v programu,
* bomo CNVOS povrnili vso škodo, ki bi nastala kot posledica naših kršitev zgornjih dveh alinej,
* da bomo vodilnemu partnerju nudili vso potrebno podporo pri njegovem zagotavljanju pravic posameznikov glede osebnih podatkov, vključenih v skupno prijavo za finančno podporo OSIFE.

Kraj in datum:

Žig in podpis odgovorne osebe: