Številka dokumenta : 631-34/2023-31  (241)

**PRIJAVNI OBRAZEC**

**Javni poziv za izbor zunanjih izvajalcev, ki bodo sodelovali pri izvedbi projekta »Posodobitev obravnave mišično-skeletnih bolečin naprimarni ravni«**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PODATKI JAVNEGA POZIVA** (izpolni NIJZ) | |
| **PREDNOSTNA OS** | ZDRAVSTVO IN SOCIALNA VARNOST |
| **PREDNOSTNA NALOŽBA** | 1 : Zdravstvo (C4K1) |
| **SPECIFIČNI CILJ** | B : Krepitev kompetenc kadrov v zdravstvu za zagotavljanje kakovosti oskrbe |
| **NAZIV RAZPISA** | Javni poziv za izbor zunanjih izvajalcev, ki bodo sodelovali pri izvedbi projekta »Posodobitev obravnave mišično-skeletnih bolečin na primarni ravni« |
| **KRATEK NAZIV RAZPISA** | JP » Posodobitev obravnave mišično-skeletnih bolečin na primarni ravni « zunanji izvajalci I. |
| **ŠTEVILKA ZADEVE** (izpolni NIJZ) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PODATKI O PRIJAVITELJU [[1]](#footnote-1) za sklenitev AVTORSKE ali PODJEMNE pogodbe**   *(Prijavitelj je fizična oseba, ki izpolnjuje pogoje iz javnega poziva, s katero se sklene* ***avtorska ali podjemna*** *pogodba)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ime in priimek** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Naslov** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poštna številka** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kraj** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-pošta** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefonska št.** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Davčna številka** |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| **EMŠO** |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| **Številka TRR SI56** |  |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **TRR odprt pri banki** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **PODATKI O PRIJAVITELJU [[2]](#footnote-2) za sklenitev POGODBE O SODELOVANJU**   *(Prijavitelj je fizična oseba, ki izpolnjuje pogoje iz javnega poziva, s katero se sklene* ***pogodba o sodelovanju (s.p.)****)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ime in priimek** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Naslov** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poštna številka** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kraj** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-pošta** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefonska št.** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Davčna številka** |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | |
| **EMŠO** |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| **PODATKI O PODJETJU S.P.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dolgi naziv podjetja:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sedež/naslov:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Poštna številka:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kraj:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Matična številka:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Davčna številka:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Zavezanec za plačilo DDV**  **(ustrezno obkrožite)** | DA | | | | | | | | | | | | | | | | | | NE | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Številka TRR SI56** |  |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |  |
| **TRR odprt pri banki** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PRIJAVNI OBRAZEC** | |
| **PROFIL STROKOVNJAKA**  *(Pravilno označite)* |  **Zunanji strokovnjak s strokovnega področja** |
| **ZAKLJUČENA NAJVIŠJA STOPNJA IZOBRAZBE IN PRIDOBLJENI NAZIV**  *(Vpišite najvišjo stopnjo izobrazbe, leto zaključka in institucijo)*  ***V prilogi priložite dokazilo o najvišji doseženi izobrazbi!****)* |  |
| **TRENUTNA ZAPOSLITEV** |  |
| **KRATEK CV PRIJAVITELJA IN DRUGE INFORMACIJE, KI SO MOREBITI ŠE POMEMBNE**  ***(CV priložite tudi v prilogo prijavnega obrazca)*** |  |
| **PRETEKLE ZAPOSLITVE IN IZKUŠNJE V PRAKSI S STROKOVNEGA PODROČJA**  *(Navedba let in naziva institucije)* ***Dokazila priložite tudi v prilogo prijavnega obrazca****)* |  |
| **REFERENCE S PODROČJA DELA MEDICINE DELA PROMETA IN ŠPORTA *(Dokazila priložite tudi v prilogo prijavnega obrazca)*** |  |
| **BIBLIOGRAFIJA IZ STROKOVNEGA PODROČJA *(Dokazila lahko priložite tudi v prilogo prijavnega obrazca)*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **IZJAVE PRIJAVITELJA** | |
| Izjavljam, da: *(označite z X)* | |
| Sem seznanjen s pogoji in merili javnega poziva. | ☐ DA |
| Se strinjam in sprejemam vse pogoje, ki so navedeni v tem javnem pozivu. | ☐ DA |
| So vse informacije v prijavnici in priloženih prilogah resnične. | ☐ DA |
| Bom upošteval načela strokovne in etične odgovornosti. | ☐ DA |
| Bom deloval v skladu s Splošno uredbo o varovanju osebnih podatkov (GDPR). | ☐ DA |
| Soglašam, da lahko NIJZ zahteva dodatna pojasnila ali dokazila v zvezi z ugotavljanjem verodostojnosti navedenih podatkov v prijavnem obrazcu za javni poziv ter da lahko za potrebe tega javnega poziva pridobi dokazila glede izpolnjevanja pogojev iz uradnih evidenc ali jih preveri na terenu. | ☐ DA |
| Se zavedam in soglašam, da bom na avtorskih delih, ki bodo v okviru sodelovanja nastala, kot avtor obdržal moralne avtorske pravice, na NIJZ pa bom izključno, teritorialno neomejeno in za ves čas trajanja pravic prenesel vse materialne avtorske pravice. NIJZ lahko pridobljene pravice prosto prenaša na tretje osebe. | ☐ DA |
| Nisem za isti namen sofinanciran iz drugih sredstev državnega proračuna (prepoved dvojnega financiranja). | ☐ DA |
| Nisem prejel drugih javnih sredstev financiranja, vključno s sredstvi Evropske unije, za stroške, ki so predmet tega javnega poziva. | ☐ DA |
| Se zavedam in soglašam, da na avtorskih delih, ki bodo v okviru sodelovanja nastala, bom kot avtor obdržal moralne avtorske pravice, na NIJZ pa izključno, teritorialno neomejeno in za ves čas trajanja pravic prenesel vse materialne avtorske pravice. NIJZ lahko pridobljene pravice prosto prenaša na tretje osebe. | ☐ DA |
| Ni konflikta interesov ali kršitve konkurenčne klavzule. | ☐ DA |
| Zunanji izvajalec ni povezana družba po pravilih zakona, ki ureja gospodarske družbe in  Zakoniti zastopnik naročnika ali njegov družinski član ni:   * Udeležen kot poslovodja, član poslovodstva ali zakoniti zastopnik zunanjega izvajalca ali; * Neposredno ali preko drugih pravnih oseb v več kot petindvajset odstotnem deležu udeležen pri ustanoviteljskih pravicah, upravljanju ali kapitalu zunanjega izvajalca. | ☐ DA |

**SOGLASJE ZA STRINJANJE S POGOJI JAVNEGA POZIVA IN ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV**

S spodnjim podpisom soglašam, da sem v celoti seznanjen z vsemi pogoji javnega poziva in se z njimi strinjam. Prav tako soglašam, da upravljavec osebnih podatkov, Nacionalni inštitut za javno zdravje, Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana (v nadaljevanju: NIJZ), na podlagi te privolitve obdeluje moje osebne podatke iz prijavnega obrazca na Javni poziv za izbor zunanjih izvajalcev, ki bodo sodelovali pri projektu ˝Posodobitev obravnave mišično-skeletnih bolečin na primarni ravni˝.

S spodnjim podpisom izjavljam, da sem seznanjen, da bo NIJZ dane osebne podatke obdeloval za čas trajanja projekta in še 10 let po zaključku projekta za potrebe prvostopenjske in drugostopenjske projektne kontrole, in s pravico:

- da lahko na podlagi razlogov, povezanih z mojim posebnim položajem, kadar koli ugovarjam obdelavi osebnih podatkov (pravica do ugovora obdelavi);

- da prejmem svoje osebne podatke, ki sem jih posredoval upravljavcu NIJZ, v strukturirani, splošno uporabljani in strojno berljivi obliki, in pravico, da te podatke posredujem drugemu upravljavcu, ne da bi me upravljavec NIJZ, ki so mu bili osebni podatki zagotovljeni, pri tem oviral (pravica do prenosljivosti);

- da od upravljavca lahko zahtevam dostop do osebnih podatkov in popravek ali izbris osebnih podatkov ali omejitev obdelave osebnih podatkov.

S spodnjim podpisom izjavljam, da sem seznanjen s pravico, da lahko predmetno privolitev za obdelavo osebnih podatkov kadar koli prekličem, ne da bi to vplivalo na zakonitost obdelave podatkov, ki se bo na podlagi predmetne privolitve izvajala do njenega preklica.

S spodnjim podpisom izjavljam, da sem seznanjen s pravico do pritožbe pri nadzornem organu, ki jo lahko vložim, če menim, da obdelava mojih osebnih podatkov krši Uredbo (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).

Ne glede na uveljavljanje prijaviteljevih zgoraj navedenih pravic, se bodo v primeru neuvrstitve v bazo ali izrecnega preklica obdelave osebnih podatkov v bazi, za potrebe prvostopenjske in drugostopenjske projektne kontrole, še vedno obdelovali ime in priimek prijavitelja na Javni poziv.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ime in priimek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Priloge prijavnemu obrazcu:**

**1. Kratek CV prijavitelja.**

**2. Dokazilo o najvišji doseženi stopnji izobrazbi.**

**3. Dokazila o izkušnjah v praksi s strokovnega področja.**

1. V obrazcu uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske. [↑](#footnote-ref-1)
2. V obrazcu uporabljeni izrazi, zapisani v slovnični obliki moškega spola, so uporabljeni kot nevtralni za moške in ženske. [↑](#footnote-ref-2)