

**Podatki o zakonitem zastopniku pravne osebe<sup>1</sup>**  
(pišite z velikimi in malimi tiskanimi črkami)

Podatki se zbirajo z namenom sklepanja pogodb za (so)financiranje raziskovalne dejavnosti.

1. Številka po Evidenci pri ARRS: 

--	--	--	--	--

  
(če je že dodeljena)

2. Ime: \_\_\_\_\_ 3. Priimek: \_\_\_\_\_

4. Državljanstvo: \_\_\_\_\_ 5. Spol:  moški  ženski

6. EMŠO: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 7. Davčna št. \_\_\_\_\_

8. Naslov elektronske pošte: \_\_\_\_\_  
(primer: [ime.priimek@organizacija.si](mailto:ime.priimek@organizacija.si))

9. Naziv in številka organizacije: \_\_\_\_\_  

--	--	--	--

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

10. Delovno mesto: \_\_\_\_\_  
(naziv delovnega mesta)

**Podpisani(a) izjavljam, da so navedeni podatki točni in soglašam z vnosom zgoraj navedenih osebnih podatkov v zbirko podatkov pri ARRS z namenom izvajanja pogodb, sklenjenih z ARRS.**

**Organizacija mora agenciji sporočiti spremembe podatkov, navedenih v tem obrazcu, na enakem obrazcu v 15 dneh od njihovega nastanka.**

\_\_\_\_\_  
(datum)

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

**Za vpis v evidenco je treba navesti vse v obrazcu zahtevane podatke!**

<sup>1</sup> Izpolnijo organizacije v primeru, ko zakoniti zastopnik ni vpisan v Evidenco RO kot raziskovalec ali tehnični oziroma strokovni sodelavec.