

Podatki o zakonitem zastopniku pravne osebe¹

(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. Spol: moški ženski

5. EMŠO:

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

 6. Davčna št. _____

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

8. Naziv in številka organizacije: _____

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

--	--	--	--

9. 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!

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