

ime in priimek: \_\_\_\_\_

stalno prebivališče (ulica, hišna številka, pošta, poštna številka):

\_\_\_\_\_

funkcija: \_\_\_\_\_

Ljubljana, \_\_\_\_\_

### **ZADEVA: Izjava o odškodninski odgovornosti**

Na podlagi 85. člena statuta ŠOU v Ljubljani izjavljam, da sprejemam odškodninsko odgovornost za svoje delovanje na ŠOU v Ljubljani, ki bi na kakršenkoli način povzročilo ŠOU v Ljubljani materialno ali kako drugo škodo. Izjavljam tudi, da zoper mene ne poteka noben postopek zaradi suma storjenih kaznivih dejanj.

Zaradi postopkov na ŠOU v Ljubljani dovoljujem pridobitev mojih osebnih podatkov iz centralnega registra prebivalstva pri Ministrstvu za notranje zadeve.

M. P.

podpis:

\_\_\_\_\_

Vročiti:

- predsednik ŠOU v Ljubljani;
- tožilstvo;
- direktor;
- finančno-računovodska služba.