**IZJAVA**

Spodaj podpisani/a in solastnik stanovanjske stavbe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanujoč/a

na naslovu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

izjavljam,

* da se strinjam s prijavo vlagatelja za pridobitev subvencije za MKČN in podatki, navedeni na prijavnem obrazcu (obrazec št. 1),
* da se strinjam, da se celotna subvencija nakaže solastniku in vlagatelju za pridobitev subvencije za MKČN na njegov TRR, ki je opredeljen prijavnem obrazcu (obrazec št. 1),
* da za namen javnega razpisa dovoljujem Občini Ormož pridobitev podatkov, ki izhajajo iz uradnih evidenc,
* da se strinjam z načinom zbiranja in obdelave osebnih podatkov, ki se uporabljajo za izvajanje tega javnega razpisa.

Kraj in datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis solastnika nepremičnine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_