

PRILOGA 7



REPUBLIKA SLOVENIJA
Ministrstvo za notranje zadeve

**ZAHTEVEK ZA IZDAJO POTRDILA O IZPOLNJEVANJU POGOJEV
OPRAVLJANJA BREZPLAČNEGA PRVEGA PREIZKUSA ZNANJA IZ
SLOVENSKEGA JEZIKA NA OSNOVNI RAVNI**

Priimek: _____ Ime: _____

Datum rojstva: _____ Kraj in država rojstva: _____

Naslov prebivališča: _____

Vrsta osebnega dokumenta: _____

(kraj in datum)

(podpis vlagatelja/-ice)

Izjavljam, da Ministrstvo za notranje zadeve lahko podatke, ki sem jih navedel/-la v tej vlogi, obdeluje v obsegu, potrebnem za opravljanje nalog, ki so določene z Zakonom o tujcih in Uredbo o načinih in obsegu zagotavljanja programov pomoči pri vključevanju tujcev, ki niso državljani Evropske unije.

(kraj in datum)

(podpis vlagatelja/-ice)