

Priloga št. 3

Glava ministrstva, pristojnega za notranje zadeve

---

ime in priimek, datum, kraj rojstva

---

državljan

s svojim podpisom potrjujem, **da sem v jeziku, ki ga razumem**, seznanjen s potekom nadaljnjega postopka, in sicer z **datumom in časom sanitarno-dezinfekcijskega in preventivno-zdravstvenega pregleda, ki bo \_\_\_\_\_dne, ob \_\_\_\_\_uri in sprejema prošnje, ki bo \_\_\_\_\_dne, ob \_\_\_\_\_uri.**

V jeziku, ki ga razumem sem seznanjen tudi, da **zapustitev sprejemnih prostorov Azilnega doma pred sprejemom prošnje za mednarodno zaščito pomeni odstop od namena, da v Republiki Sloveniji zaprosim za mednarodno zaščito**, vključno z informacijo, da bom v takem primeru obravnavan po zakonu, ki ureja področje tujcev.

S podpisom potrjujem tudi prejem **informacij o postopkih po Zakonu o mednarodni zaščiti, pravicah in dolžnostih prosilcev za mednarodno zaščito v Republiki Sloveniji ter pravili dublinskega postopka, možnih posledicah neupoštevanja obveznosti in nesodelovanja s pristojnim organom, rokih za uveljavljanje pravnih sredstev ter informacij o svetovalcih za begunce in nevladnih organizacijah, ki delujejo na področju mednarodne zaščite.**

Ravno tako sem seznanjen, da so sprejemni prostori video nadzorovani.

Podpis tujca: \_\_\_\_\_

Podpis uradne osebe: \_\_\_\_\_

Podpis tolmača: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Opomba uradne osebe, če tujec potrdila ne želi podpisati:

---

---

---