



Obrazec št. 2: IZJAVA PRIJAVITELJA

Spodaj podpisani zakoniti zastopnik,

(naziv prijavitelja)

izjavljam, da:

1. se strinjamo in sprejemamo vse pogoje, ki so navedeni v javnem pozivu Zavoda za turizem Maribor za izvedbo vodenih ogledov za osebe s posebnimi potrebami na TO MOM;
2. so vse navedbe, ki so podane v tej vlogi, resnične in ustrezajo dejanskemu stanju;
3. se prijavljam na projekt kot pravna oseba registrirana v Poslovnem registru Republike Slovenije in opravlja dejavnost v Republiki Sloveniji (dejavnost je neposredno povezana s predmetom javnega poziva);
4. bom v prijavi na ta javni poziv prijavil načrtovane projekte turističnega vodenja za osebe s posebnimi potrebami na TO MOM z obvezno vključenim licenciranim turističnim vodnikom ali vodnikom, ki je pri Turistično gostinski zbornici Slovenije opravili državni izpit in preizkus znanja v skladu s 35. členom Zakona o spodbujanju razvoja turizma-1
5. se zavežujem, da bom kot prijavitelj zagotovil, da se bo v obdobju naročenega turističnega vodenja izvajala obvezna promocija posebnega turističnega vodenja in navedel, da izvajane vodenja financira Zavod za turizem Maribor v sodelovanju z Mestno občino Maribor v okviru projekta »Približati Maribor osebam s posebnimi potrebami«;
6. se zavežujem, da bom izvedel vodenje v okviru projekta DAN MOBILNOSTI INVALIDOV v Mestni občini Maribor v sodelovanju s Svetom invalidov MOM,
7. seznanjen sem z vsebino vseh pravnih podlag, ki so navedene kot podlage javnega poziva in bomo redno spremljali in spoštovali tudi njihove morebitne spremembe.

Kraj in datum:

Žig

Ime in priimek zakonitega zastopnika:



Zavod za turizem Maribor
Tkalski prehod 4, 2000 Maribor

→ **T** +386 (0)2 234 66 00
→ **E** zzt@maribor.si

Podpis: