

**PRIJAVNICA**

Program: **ODPRTIH OČI NA TRG DELA**

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Spol: Ž M

Datum rojstva : \_\_\_\_\_ Kraj in država rojstva: \_\_\_\_\_

EMŠO: \_\_\_\_\_

Stopnja dokončane izobrazbe, pridobljeni naziv: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča:

Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_

Poštna številka in kraj: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ e-naslov: \_\_\_\_\_

**SOGLASJE O UPORABI OSEBNIH PODATKOV**

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/-a, da Andragoški zavod Maribor – Ljudska univerza v skladu z veljavno zakonodajo o varovanju osebnih podatkov **zbira, uporablja in hrani** moje osebne podatke za namen izvedbe aktivnosti, vodenja evidenc, izdelave dokumentov in poročanje financerjem ter drugim pristojnim nadzornim organom.

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/-a in soglašam, da Andragoški zavod Maribor – Ljudska univerza zbrane osebne podatke obdeluje v statistične, razvojno in znanstveno-raziskovalne namene za spremljanje izobraževalne dejavnosti. Obdelovanje mojih osebnih podatkov v te namene dovoljujem v obliki, iz katere ne bo razvidna moja identiteta.

Soglasje lahko kadarkoli prekličem na: [preklic@azm-lu.si](mailto:preklic@azm-lu.si).

S podpisom soglašam, da Andragoški zavod Maribor – Ljudska univerza objavi fotografije in posnetke, ki nastanejo med izobraževanjem, za promocijske namene in informiranje širše javnosti o izobraževalni dejavnosti Andragoškega zavoda Maribor – Ljudske univerze.

Soglasje lahko kadarkoli prekličem na: [preklic@azm-lu.si](mailto:preklic@azm-lu.si)

S podpisom soglašam, da Andragoški zavod Maribor – Ljudska univerza vodi in uporablja pridobljen elektronski naslov in telefonsko številko za namen obveščanja o aktualnih aktivnostih in dogodkih Andragoškega zavoda Maribor – Ljudske univerze.

Soglasje lahko kadarkoli prekličem na: [preklic@azm-lu.si](mailto:preklic@azm-lu.si)

**S podpisom jamčim za resničnost navedenih podatkov na prijavnici.**

Maribor, dne \_\_\_\_\_

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