



VPISNICA in PRISTOPNA IZJAVA ŠTUDIJSKO LETO 2024/2025

Osebni podatki	
Ime in priimek:	
Datum rojstva:	
Izobrazba:	
Stalni naslov:	
Pošta in kraj:	
Tel.št.:	
E-mail:	

Vpisujem se v naslednje izobraževalne programe:

S svojim podpisom **POTRJUJEM:**

- vpis v zgoraj navedene študijske skupine in se zavežujem, da bom pri animatorju skupine ali na sedežu univerze poravnal/a svoj delež stroškov za njeno delovanje.
- da bom spoštoval/a Pravila o delovanju študijskih skupin na Univerzi za III. življenjsko obdobje v Velenju.

in **IZJAVLJAM:**

- da AD Univerza za III. življenjsko obdobje Velenje, v skladu z veljavno zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov, lahko uporablja moje osebne podatke (ime, priimek, naslov, telefon, e-naslov, datum rojstva) za namen delovanja društva (obveščanje o dogodkih društva in dogodkih, v katerih sodeluje) ter za statistično evidenco in poročila;
- da se avdio in video posnetki, na katerih se pojavljam, lahko uporabijo za javne predstavitve in promocijo društva ter njegove dejavnosti v javnih medijih, socialnih omrežjih, na naši spletni strani, strani naših donatorjev, podpornikov, partnerjev in članov društva.

V Velenju, dne _____

Podpis _____