



Podpisani –a

(Prosimo, pišite čitljivo.)

stanujoč-a \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
/ulica/ \_\_\_\_\_ /št. pošte in kraj/

GSM: \_\_\_\_\_, tel.št.: \_\_\_\_\_, e-naslov: \_\_\_\_\_

S svojim podpisom izjavljam, da pristopam k Univerzi za tretje življenjsko obdobje in da bom vsako študijsko leto pripravljen/a poravnati članarino.

Prostovoljno soglašam, da RIC Novo mesto moje osebne podatke (ime, priimek, naslov, starost, izobrazbo, delovni status) hrani in obdeluje za razvojno - raziskovalne namene ter za potrebe poročanja financerju dejavnosti. Upravljalec zbirke osebnih podatkov, kjer se bodo nahajali moji osebni podatki, je *RIC Novo mesto*. Posredovanje mojih osebnih podatkov dovoljujem v obliki, iz katere ne bo razvidna moja identiteta. Pri vodenju in shranjevanju dokumentacije zagotavljamo po Zakonu o varstvu osebnih podatkov (Ur. l. RS, št. 94/2007) in Zakonu o izobraževanju odraslih (Ur. L.RS, št. 110/2006) tajnost in zaupnost podatkov o udeleženc-u/-ki.

Dovoljujem tudi objavo fotografij in dogodkov, na katerih sodelujem.

Želim, da me obveščate o ponudbi RIC-a Novo mesto (ustrezno obkrožite):

DA

NE

Novo mesto, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis



Podpisani –a

(Prosimo, pišite čitljivo.)

stanujoč-a \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
/ulica/ \_\_\_\_\_ /št. pošte in kraj/

GSM: \_\_\_\_\_, tel.št.: \_\_\_\_\_, e-naslov: \_\_\_\_\_

S svojim podpisom izjavljam, da pristopam k Univerzi za tretje življenjsko obdobje in da bom vsako študijsko leto pripravljen/a poravnati članarino.

Prostovoljno soglašam, da RIC Novo mesto moje osebne podatke (ime, priimek, naslov, starost, izobrazbo, delovni status) hrani in obdeluje za razvojno - raziskovalne namene ter za potrebe poročanja financerju dejavnosti. Upravljalec zbirke osebnih podatkov, kjer se bodo nahajali moji osebni podatki, je *RIC Novo mesto*. Posredovanje mojih osebnih podatkov dovoljujem v obliki, iz katere ne bo razvidna moja identiteta. Pri vodenju in shranjevanju dokumentacije zagotavljamo po Zakonu o varstvu osebnih podatkov (Ur. l. RS, št. 94/2007) in Zakonu o izobraževanju odraslih (Ur. L.RS, št. 110/2006) tajnost in zaupnost podatkov o udeleženc-u/-ki.

Dovoljujem tudi objavo fotografij in dogodkov, na katerih sodelujem.

Želim, da me obveščate o ponudbi RIC-a Novo mesto (ustrezno obkrožite):

DA

NE

Novo mesto, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis



### PODATKI O UDELEŽENCU

Rojstni datum: _____ Spol (ustrezno obkroži): moški / ženski	Kraj rojstva: _____
Stopnja izobrazbe: <ol style="list-style-type: none"><li>1. nedokončana OŠ</li><li>2. končana OŠ</li><li>3. nižja poklicna, poklicna</li><li>4. štiriletna poklicna, strokovna</li><li>5. gimnazija</li><li>6. višja/visoka</li><li>7. univerzitetna</li><li>8. specializacija, magisterij, doktorat</li></ol> Smer: _____	Zaposlitveni status: <ol style="list-style-type: none"><li>1. zaposlen</li><li>2. upokojenec</li></ol>

### PODATKI O UDELEŽENCU

Rojstni datum: _____ Spol (ustrezno obkroži): moški / ženski	Kraj rojstva: _____
Stopnja izobrazbe: <ol style="list-style-type: none"><li>1. nedokončana OŠ</li><li>2. končana OŠ</li><li>3. nižja poklicna, poklicna</li><li>4. štiriletna poklicna, strokovna</li><li>5. gimnazija</li><li>6. višja/visoka</li><li>7. univerzitetna</li><li>8. specializacija, magisterij, doktorat</li></ol> Smer: _____	Zaposlitveni status: <ol style="list-style-type: none"><li>1. zaposlen</li><li>2. upokojenec</li></ol>