

Podpisani –a _____,
Vpišite ime in priimek. Prosimo, pišite tiskano.
stanujoč-a _____,
ulica _____, *št. pošte in kraj* _____,
mobitel _____, tel. št. _____, e-naslov _____.

S svojim podpisom izjavljam, da pristopam k Univerzi za starejše in da bom vsako študijsko leto poravnal članarino. Prostovoljno soglašam, da RIC Novo mesto moje osebne podatke (ime, priimek, naslov, e-naslov, telefon, rojstne podatke, izobrazbo, zaposlitveni status) hrani in obdeluje za razvojno - raziskovalne namene ter za potrebe poročanja financerju dejavnosti, za namene organizacije delavnic, za namene spremljanja, poročanja, evalvacije, nadzora in vodenja evidenc o izvedbi projektnih aktivnosti ter drugih zakonskih obveznosti RIC Novo mesto. 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 tajnost in zaupnost podatkov o udeležencu/ki v skladu z določili GDPR in Zakonu o izobraževanju odraslih. V kolikor se boste odločili, da z nami delite podatek o telefonski številki in elektronski pošti ju bomo uporabljali za namen lažje komunikacije in obveščanja o morebitnih spremembah v zvezi z izobraževanje, ter obveščanja o nadaljnjih aktivnostih v programu.

Novo mesto, _____, _____
datum *podpis*



Podpisani –a _____,
Vpišite ime in priimek. Prosimo, pišite tiskano.
stanujoč-a _____,
ulica _____, *št. pošte in kraj* _____,
mobitel _____, tel. št. _____, e-naslov _____.

S svojim podpisom izjavljam, da pristopam k Univerzi za starejše in da bom vsako študijsko leto poravnal članarino. Prostovoljno soglašam, da RIC Novo mesto moje osebne podatke (ime, priimek, naslov, e-naslov, telefon, rojstne podatke, izobrazbo, zaposlitveni status) hrani in obdeluje za razvojno - raziskovalne namene ter za potrebe poročanja financerju dejavnosti, za namene organizacije delavnic, za namene spremljanja, poročanja, evalvacije, nadzora in vodenja evidenc o izvedbi projektnih aktivnosti ter drugih zakonskih obveznosti RIC Novo mesto. 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 tajnost in zaupnost podatkov o udeležencu/ki v skladu z določili GDPR in Zakonu o izobraževanju odraslih. V kolikor se boste odločili, da z nami delite podatek o telefonski številki in elektronski pošti ju bomo uporabljali za namen lažje komunikacije in obveščanja o morebitnih spremembah v zvezi z izobraževanje, ter obveščanja o nadaljnjih aktivnostih v programu.

Novo mesto, _____, _____
datum *podpis*





PODATKI O UDELEŽENCU

Rojstni datum: _____

Spol: _____
ustrezno obkrožite moški / ženski

Kraj rojstva: _____

Stopnja izobrazbe:

1. nedokončana OŠ
2. končana OŠ
3. nižja poklicna, poklicna
4. štiriletna poklicna, strokovna
5. gimnazija
6. višja/visoka
7. univerzitetna
8. magisterij
9. doktorat
10. specializacija

Smer: _____

Zaposlitveni status:

1. zaposlen
2. upokojenec



PODATKI O UDELEŽENCU

Rojstni datum: _____

Spol: _____
ustrezno obkrožite moški / ženski

Kraj rojstva: _____

Stopnja izobrazbe:

11. nedokončana OŠ
12. končana OŠ
13. nižja poklicna, poklicna
14. štiriletna poklicna, strokovna
15. gimnazija
16. višja/visoka
17. univerzitetna
18. magisterij
19. doktorat
20. specializacija

Smer: _____

Zaposlitveni status:

3. zaposlen
4. upokojenec