



UNIVERZA ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO OBDOBJE

PRISTOPNA IZJAVA

OSEBNI PODATKI

IME	_____	STATUS	<input type="checkbox"/> Upokojenec_ka
PRIIMEK	_____	<input type="checkbox"/> Nezaposlen_a	<input type="checkbox"/> Zaposlen_a
DATUM ROJSTVA	_____	<input type="checkbox"/> Kmet_ica /	<input type="checkbox"/> Gospodinjec_a
KRAJ ROJSTVA	_____	<input type="checkbox"/> Drugo _____	
DRŽAVA ROJSTVA	_____	IZOBRAZBA	_____
DRŽAVLJANSTVO	_____	SPOL	<input type="checkbox"/> Moški <input type="checkbox"/> Ženska
STALNI NASLOV	_____	TELEFON	_____
POŠTNA ŠTEVILKA	_____	E-POŠTA	_____
KRAJ	_____		
OBČINA BIVALIŠČA	_____		
EMŠO	_____		

S podpisom pristopne izjave jamčim za resničnost navedenih podatkov v pristopni izjavi.

Kraj in datum: _____ Podpis udeleženca_ke: _____

SOGLASJE O HRAMBI IN OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

S podpisom spodaj soglašam, da Razvojna agencija Kozjansko, OE Ljudska univerza Šentjur **objavi in hrani mojo fotografijo in posnetke, ki nastanejo med izvedbo aktivnosti oziroma izobraževanjem, za promocijske namene in informiranje širše javnosti o izobraževalni dejavnosti** Razvojne agencije Kozjansko, OE Ljudska univerza Šentjur. Soglasje dajem do preklica in ga lahko kadarkoli prekličem na: **info@lusentjur.si, (03) 747 16 70.**

SOGLAŠAM / NE SOGLAŠAM

Podpis udeleženca_ke: _____

S podpisom spodaj soglašam, da Razvojna agencija Kozjansko, OE Ljudska univerza Šentjur **hrani in uporablja v pristopni izjavi naveden elektronski naslov in telefonsko številko za namen obveščanja o aktualnih aktivnostih** in dogodkih Razvojne agencije Kozjansko, OE Ljudska univerza Šentjur. Soglasje dajem do preklica in ga lahko kadarkoli prekličem na: **info@lusentjur.si, (03) 747 16 70.**

SOGLAŠAM / NE SOGLAŠAM

Podpis udeleženca_ke: _____

Program se izvaja v skladu z Zakonom o izobraževanju odraslih (Uradni list RS, št. 189/20).