



Univerza v Mariboru

Fakulteta za naravoslovje
in matematiko

PRIJAVNICA za strokovno izpopolnjevanje

**ŠTUDIJSKI PROGRAM ZA IZPOPOLNJEVANJE
IZ ORGANIZACIJE INFORMACIJSKIH DEJAVNOSTI V VZGOJI IN IZOBRAŽEVANJU**

PROSIMO, da izpolnite vse zahtevane podatke.*

| PODATKI O UDELEŽENCU | |
|-------------------------------|--|
| Ime in priimek | |
| Rojstni datum in kraj rojstva | |
| <u>Osebna</u> DAVČNA ŠTEVILKA | |
| EMŠO | |
| Izobrazba | |
| Naslov (doma) | |
| Dosegljiv-a na telefon | |
| e-naslov za obvestila | |

* Soglašam, da se moji osebni podatki zbirajo in obdelujejo za namen izvedbe študijskega programa za izpopolnjevanje Študijski program za izpopolnjevanje iz organizacije informacijskih dejavnosti v vzgoji in izobraževanju, tj. pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

V skladu z EU uredbo o varstvu podatkov se bodo vaši osebni podatki obdelovali izključno s strani Univerze v Mariboru, Fakultete za naravoslovje in matematiko, Centra za vseživljenjsko učenje in ne bodo posredovani tretjim osebam. Tako zbrani osebni podatki se hranijo trajno, če je sklenjena pogodba o izvedbi študijskega programa za izpopolnjevanje; v nasprotnem primeru se trajno izbrišejo.

| PODATKI O ZAPOSILTVI oz. o VZGOJNO-IZOBRAŽEVALNEM ZAVODU | |
|--|--|
| Vzgojno-izobraževalni zavod | |
| Naslov | |
| Tel. št. in e-naslov odgovorne osebe | |

Podpis udeleženca:

Podpis odgovorne osebe:

Žig zavoda