

## OSEBNI PODATKI

Ime: \_\_\_\_\_

Priimek: \_\_\_\_\_

Spol: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

## STALNO PREBIVALIŠČE

Ulica: \_\_\_\_\_

Hišna številka: \_\_\_\_\_

Poštna številka: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

## IZOBRAŽEVALNA USTANOVA

Naziv ustanove: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Letnik: \_\_\_\_\_

S svojim podpisom izjavljam, da prostovoljno vstopam v Klub litijskih in šmarskih študentov. Izjavljam, da sem seznanjen in sprejemam pravila članstva, določena z veljavnim temeljnim aktom Kluba litijskih in šmarskih študentov.

Polnopravno članstvo v Klubu litijskih in šmarskih študentov nastopi le ob ustreznem podpisu tega obrazca in predložitvi VELJAVNEGA POTRDILA O ŠOLANJU oz. izobraževanju za tekoče šolsko oz. študijsko leto.

Soglašam, da se podatki lahko obdelujejo do mojega osebnega preklica pisne privolitve, poslanske na sedež Kluba litijskih in šmarskih študentov, Valvazorjev trg 8, 1270 Litija.

Dovoljujem, da me Klub litijskih in šmarskih študentov o svojem delovanju in svojih ugodnostih obvešča preko e-pošte.

Dovoljujem, da me Klub litijskih in šmarskih študentov pred iztekom članstva kontaktira preko telefona.

Kraj: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Klub litijskih in šmarskih študentov se zavezuje, da bo s podatki upravljal v skladu z zakonodajo, ki ureja področje varstva osebnih podatkov.