



PRISTOPNA IZJAVA ŠTUDENTOV/ŠTUDENTK UNIVERZE ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO OBDOBJE V LJUBLJANI ZA ŠTUDIJSKO LETO 2015/2016

Naziv študijske skupine: _____

Mentor/ica (ime in priimek): _____

Animator/ica (ime in priimek): _____

S svojim podpisom potrjujem:

- da bom v študijskem letu 2015/2016 član/ica zgoraj navedene študijske skupine *Univerze za tretje življenjsko obdobje v Ljubljani*, ki je sekcija **Slovenske univerze za tretje življenjsko obdobje, združenja za izobraževanje in družbeno vključenost** (v nadaljevanju: združenje) in da bom redno poravnaval/-a letno in mesečno podporno članarino združenju in sicer vse do zaključka študijskega leta oziroma do upravičenega izpisa (daljša bolezen, preselitev)

- da lahko združenje v skladu z *Zakonom o varstvu osebnih podatkov* (Ur.l. RS, št. 94/2007-UPB1) in svojim *Pravilnikom združenja o varstvu osebnih podatkov* z dne 11.2.2010 zbira in uporablja moje osebne podatke (ime in priimek, naslov, telefon, elektronski naslov, fotografijo osebno ali v skupini) v podporo delovanju študijskih skupin in za obveščanje javnosti o poslanstvu in dejavnostih združenja

- da lahko združenje zbira in obdeluje moje osebne podatke o spolu, starosti, izobrazbi in poklicu za statistične obdelave (brez povezave z mojim imenom, priimkom in naslovom) in sicer za Letno statistično poročilo društva in za Letno statistično poročilo izvajalcev nadaljnjega izobraževanja za Statistični urad RS.

- da lahko animator/ica študijske skupine uporablja moje osebne podatke (ime in priimek, naslov, telefon, elektronski naslov) za namene delovanja študijske skupine in obveščanje o dejavnostih združenja.

- da lahko mentor/ica študijske skupine uporablja moje osebne podatke (ime in priimek, naslov, telefon, elektronski naslov in izobrazba) za izobraževalne namene, delovanje študijske skupine in obveščanje o dejavnostih združenja

- da se zavežujem v primeru izpisa v zadnjem mesecu študijskega leta, v maju, poravnati mesečno članarino za mesec maj.

- da se avdio in vizualni posnetki, na katerih se pojavljam, lahko uporabijo za javne predstavitve združenja in dejavnosti

- da sem seznanjen/a, da za nezgode in poškodbe na poti do prostorov, kjer združenje omogoča izobraževanje, združenje ne prevzema materialne ali druge odgovornosti

- da bom spoštoval/-a pravila združenja, zapisana v *Statutu združenja* z dne 6.3.2014 in *Pravilniku o delovanju sekcije Univerza za tretje življenjsko obdobje* z dne 5.3.2015.

Statut in pravilniki združenja so na vpogled na spletni strani www.utzo.si (rubrika *Statut in pravilniki*) in javno na sedežu Univerze za tretje življenjsko obdobje v Ljubljani na Poljanski cesti 6, Ljubljana.



**PRISTOPNA IZJAVA ŠTUDENTOV/ŠTUDENTK UNIVERZE ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO OBDOBJE
V LJUBLJANI ZA ŠTUDIJSKO LETO 2015/2016**

NADALJEVANJE S PRVE STRANI

PRIIMEK IN IME ŠTUDENTA/KE

LASTNOROČNI PODPIS

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____
11. _____
12. _____
13. _____
14. _____
15. _____
16. _____
17. _____
18. _____
19. _____
20. _____
21. _____
22. _____
23. _____
24. _____
25. _____
26. _____



**PRISTOPNA IZJAVA ŠTUDENTOV/ŠTUDENTK UNIVERZE ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO OBDOBJE
V LJUBLJANI ZA ŠTUDIJSKO LETO 2015/2016**

NADALJEVANJE Z DRUGE STRANI

PRIIMEK IN IME ŠTUDENTA/KE

LASTNOROČNI PODPIS

27.	_____
28.	_____
29.	_____
30.	_____
31.	_____
32.	_____
33.	_____
34.	_____
35.	_____
36.	_____
37.	_____
38.	_____
39.	_____
40.	_____
41.	_____
42.	_____
43.	_____
44.	_____
45.	_____
46.	_____
47.	_____
48.	_____
49.	_____
50.	_____
51.	_____



**PRISTOPNA IZJAVA ŠTUDENTOV/ŠTUDENTK UNIVERZE ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO OBDOBJE
V LJUBLJANI ZA ŠTUDIJSKO LETO 2015/2016**

NADALJEVANJE S TRETJE STRANI

PRIIMEK IN IME ŠTUDENTA/KE

LASTNOROČNI PODPIS

52.	_____
53.	_____
54.	_____
55.	_____
56.	_____
57.	_____
58.	_____
59.	_____
60.	_____
61.	_____
62.	_____
63.	_____
64.	_____
65.	_____
66.	_____
67.	_____
68.	_____
69.	_____
70.	_____
71.	_____
72.	_____
73.	_____
74.	_____
75.	_____
76.	_____