



**Slovenska univerza za tretje življenjsko obdobje, združenje za izobraževanje in družbeno vključenost
Poljanska cesta 6, 1000 Ljubljana**

**PRISTOPNA IZJAVA ŠTUDENTOV SEKCIJE UNIVERZA ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO OBDOBJE
V LJUBLJANI ZA ŠTUDIJSKO LETO 2017/2018**

Naziv študijske skupine: _____

Mentor (ime in priimek): _____

Animator (ime in priimek): _____

S svojim podpisom potrjujem:

- da bom v študijskem letu 2017/2018 član/ica zgoraj navedene študijske skupine *Univerze za tretje življenjsko obdobje v Ljubljani*, ki deluje kot sekcija Slovenske univerze za tretje življenjsko obdobje, združenja za izobraževanje in družbeno vključenost (v nadaljevanju: Združenje SUTŽO) in da bom redno poravnaval(-a) letno in obroke mesečne skupinske podporne članarine vse do zaključka študijskega leta oz. do izpisa;

- da lahko Združenje SUTŽO, Poljanska cesta 6, 1000 Ljubljana, v skladu z *Zakonom o varstvu osebnih podatkov* (Ur.l. RS, št. 94/2007-UPB1) in *Pravilnikom o varstvu osebnih podatkov* z dne 7. 1. 2016 zbira in obdeluje moje osebne podatke (ime in priimek, naslov, telefon, elektronski naslov) za namene delovanja študijskih skupin in obveščanje o dejavnostih Združenja SUTŽO;

- da lahko Združenje SUTŽO zbira in obdeluje moje osebne podatke o spolu, starosti, izobrazbi in poklicu zgolj za namene statistične obdelave (brez povezave z mojim imenom, priimkom in naslovom) za Letno statistično poročilo organizacije in za Letno statistično poročilo izvajalcev nadaljnjega izobraževanja za Statistični urad RS;

- da lahko animator študijske skupine uporablja moje osebne podatke (ime in priimek, naslov, telefon, elektronski naslov) za namene delovanja študijske skupine in obveščanje o dejavnostih Združenja SUTŽO;

- da lahko mentor študijske skupine uporablja moje osebne podatke (ime in priimek, naslov, telefon, elektronski naslov in izobrazba) za izobraževalne namene delovanja študijske skupine;

- da se zavezujem v primeru izpisa v zadnjem mesecu študijskega leta, v maju, poravnati svoj obrok mesečne članarine tudi za mesec maj;

- da se avdio in vizualni posnetki, na katerih se pojavljam, lahko uporabijo za javne predstavitve Združenja SUTŽO in njegovih dejavnosti;

- da sem seznanjen (-a), da za nezgode in poškodbe na poti na izobraževanja in v prostorih, kjer poteka izobraževanje, Združenje SUTŽO ne prevzema materialne ali druge odgovornosti;

- da bom spoštoval(-a) določila *Pravilnika o delovanju sekcije Univerza za tretje življenjsko obdobje* z dne 15. 9. 2016.

Pravilniki Združenja SUTŽO so javno na vpogled na spletni strani <http://www.utzo.si/utzo-ljubljana/pravilniki/> in na sedežu Združenja SUTŽO - Univerze za tretje življenjsko obdobje v Ljubljani, Poljanska cesta 6, Ljubljana.

PRISTOPNA IZJAVA ZA ŠTUDIJSKO LETO 2017/2018

NADALJEVANJE S PRVE STRANI

PRIIMEK IN IME ŠTUDENTKE/ŠTUDENTA

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.	_____
27.	_____
28.	_____
29.	_____
30.	_____

