

PRISTOPNA IZJAVA

IME in PRIIMEK:	
DATUM IN KRAJ ROJSTVA:	
STALNO BIVALIŠČE: (ulica, poštna št., kraj, občina)	
ZAČASNO BIVALIŠČE: (ulica, poštna št., kraj, občina)	
E-POŠTA:	
TELEFON/GSM:	
IZOBRAZBA:	
POKLIC:	
ZAPOSILITEV:	

S podpisom pristopam k ALANU BUKOVNIKU IN EKIPI in sprejemam program ekipe.

S podpisom soglašam in dovoljujem:

- da Alan Bukovnik in ekipa skladno z veljavno zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov in Splošno uredbo EU o varstvu podatkov zbirajo, obdelujejo, uporabljajo, shranjujejo in ažurirajo moje osebne podatke.

S podpisom soglašam in dovoljujem:

- da mi Alan Bukovnik in ekipa skladno z veljavno zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov in Splošno uredbo EU o varstvu podatkov pošiljajo vso pošto, (v fizični ali v elektronski obliki), ki se navezuje z mojim pristopom v ekipo in s katero me obveščajo o vseh aktivnostih ekipe.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

