



# PRISTOPNA IZJAVA

---

IME: \_\_\_\_\_

PRIIMEK: \_\_\_\_\_

DATUM ROJSTVA: \_\_\_\_\_

NASLOV: \_\_\_\_\_

POŠTA: \_\_\_\_\_

TELEFON/MAIL: \_\_\_\_\_

STATUS (obkroži):

Dijak          Študent

Z označitvijo okenca se strinjam, da Klub škofjeloških študentov hrani zgoraj naštetе osebne podatke (ime, priimek, naslov in kraj bivanja, kontakt) v svoji zasebni evidenci. Klub se zavezuje, da podatkov ne bo posredoval nepooblaščenim osebam, uporabljeni bodo zgolj za vodenje interne evidence članov kluba in morebitno preverjanje verodostojnosti članstva s strani nadzornih organov zveze ŠKIS ali Študentske organizacije Slovenije.

PODPIS: \_\_\_\_\_