

INDIVIDUALNA PRIJAVNICA

ZIMSKI FESTIVAL ZDRAVA ZABAVA

Aktivnost (označi-obkroži z x):		
DUP SMUČANJE	DUP DESKANJE	SAMO SMUČANJE IN ZABAVA

Ime in priimek:*			
Naslov:		Pošta:	
GSM številka:*	E-pošta:*	@	
Datum rojstva:	. .	Spol (M/Ž):*	
Visokošolski zavod (označi z x):*	Univerza v Ljubljani	Univerza v Mariboru	
	Univerza na Primorskem	Univerza v Novi Gorici	
	Drugo (navedi ime):		
Naziv fakultete-članice univerze:*			
Smer študija:*			
Letnik študija (obkroži-vpiši le v eno rubriko*)	1. stopnja (dodiplomski-UN): 1 - 2 - 3 - 4 - abs		
	1. stopnja (dodiplomski-VS): 1 - 2 - 3 - abs		
	2. stopnja (podiplomski): 1 - 2 - abs		
	2. stopnja (enoviti magistrski program): 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - abs		
	3. stopnja (doktorat znanosti): 1 - 2 - 3 - abs		
Vpisna številka:*			
Ali se boš udeležil organiziranega avtobusnega prevoza? (da – ne)*			

Želim prejemati nadaljnja obvestila o programih Zdrava Zabava	DA	NE
<p>S svojim podpisom podajam privolitev, da lahko organizator uporablja, obdeluje in hrani osebne podatke na način in pod pogoji, ki so določeni v določbah Zakona o varstvu osebnih podatkov in Splošnih pogojev poslovanja SUSA.</p> <p>S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a, da kot udeleženeц/kv v navedenem programu sam/a nosim odgovornost za nezgodo oz. poškodbo in izgubo ali krajo stvari ter da v primeru naštetih nosim odgovornost za nastale stroške sam/a. Programa se udeležujem na lastno odgovornost.</p> <p>S podpisom prijavnice izjavljam, da sem v celoti seznanjen/a s splošnimi pogoji poslovanja SUSA. Obenem pooblašam organizatorja, da lahko resničnost podatkov navedenih v prijavnici lahko preveri pri pristojnem visokošolskem zavodu. Prijavnica je sestavni del splošnih pogojev poslovanja SUSA. V primeru premajhnega števila udeležencev si organizator pridržuje pravico odpovedati program.</p> <p>S podpisom prijavnice soglašam z objavo fotografij na katerih sem in mojih osnovnih podatkov (ime, priimek, fakulteta) na spletni strani organizatorja tekmovanja, na spletnih straneh in drugih medijih katerim organizator posreduje fotografije in izjave v objavo ter v tiskovinah organizatorja in z organizatorjem povezanimi osebami.</p>		

Datum:*	. .	Podpis:*
---------	-----	----------

*obvezni podatki

Preveril delegat SUSA:	Datum:	
	Podpis:	