



Univerza v Mariboru

Fakulteta za turizem

IZJAVA O OBDELAVI IN UPORABI OSEBNIH PODATKOV DIPLOMANTOV

Ime in priimek študenta/tke: _____
(vpisati s tiskani črkami)

Vpisna številka: _____

Stopnja študija (obkroži):

1. stopnja: VS UN
2. stopnja: MAG
3. stopnja: DR

Ime študijskega programa: _____

Podpisani izjavljam, da tudi po zaključku študija na Univerzi v Mariboru dovoljujem uporabo in obdelavo osebnih podatkov (ime, priimek, datum diplomiranja in domač naslov, e-pošta) za potrebe obveščanja diplomantov o možnostih nadaljnega študija in vseživljenjskega učenja, vključitve v ALUMNI klub (klub diplomantov), ipd., ter fotografiranje in objavo fotografij, ki nastanejo znotraj Univerze v Mariboru.

Datum:

Podpis:
