

UNIVERZA V LJUBLJANI

Kongresni trg 12

1000 LJUBLJANA

I Z J A V A

Podpisani(a), rojen(a), EMŠO,
stanujoč(a), (bil/-a) vpisan(a) v doktorski študijski program na članici
..... Univerze v Ljubljani v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov
(ZVOP-1, Uradni list RS, št. 86/2004, 113/2005 - ZInFP, 51/2007 - ZUstS-A, 67/2007).

I z j a v l j a m,

da dovoljujem uporabo in obdelavo mojih osebnih podatkov:

- ime,
- priimek,
- naziv,
- rojstne podatke,
- fotografijo.
- _____
- _____

(obkroži podatek, ki ga delodajalec lahko uporablja in obdeluje na podlagi te izjave)

za naslednji(e) namen(e):

zgodovinsko, statistično in znanstveno-raziskovalne namene Univerze, objavo osebnih podatkov
(ime, priimek, fotografija) v medijih v okviru razglasov o promocijah doktorjev znanosti

V Ljubljani, dne

Podpis: