

UNIVERZA V LJUBLJANI

Kongresni trg 12

1000 LJUBLJANA

IZJAVA

Podpisani(a) _____, rojen(a) _____, EMŠO
_____, stanujoč(a) _____, na delovnem
mestu _____, 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).

Izjavljam,

da dovoljujem uporabo in obdelavo mojih osebnih podatkov:

ime,

priimek,

naziv,

rojstne podatke,

fotografijo,

_____.

_____.

(označite 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: _____