

UNIVERZA V LJUBLJANI
Fakulteta za strojništvo
Aškerčeva 6
1000 LJUBLJANA

I Z J A V A

Podpisani(a) _____, rojen(a) _____,
EMŠO _____, stanujoč(a) _____,
študent(ka) _____ letnika Fakultete za strojništvo Univerze v Ljubljani v skladu
z 2. odstavkom 9. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (uradno prečiščeno
besedilo) (ZVOP-1-UPB1) (Uradni list RS, št. 94/2007 z dne 16.10.2007)

I z j a v l j a m,

da dovoljujem uporabo in obdelavo mojih osebnih podatkov:

- ime,
- priimek,
- rojstne podatke,
- naslov bivališča,
- telefonsko številko,
- fotografijo.
- e-mail
- _____

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

za naslednji(e) namen(e):

izdelave Zbornika študentov Fakultete za strojništvo za š.l. 2009/10.

V Ljubljani, dne _____

Podpis:
