



PRIJAVNICA/VPISNI LIST  
APPLICATION FORM

O TEČAJU   ABOUT THE COURSE	ZAČETNA INTEGRACIJA PRISELJENCEV   INITIAL INTEGRATION OF IMMIGRANTS
ŠTEVILO UR   NUMBER OF HOURS	
KJE ŽELITE OBISKOVATI TEČAJ?   WHERE WOULD YOU LIKE TO ATTEND THE COURSE?	<input type="checkbox"/> Trebnje <input type="checkbox"/> Grosuplje
KDAJ ŽELITE OBISKOVATI TEČAJ?   WHEN WOULD YOU LIKE TO ATTEND THE COURSE?	<input type="checkbox"/> dopoldan <input type="checkbox"/> popoldan <input type="checkbox"/> med vikendom
	OSEBNI PODATKI   PERSONAL INFORMATION
IME   FIRST NAME	
PRIIMEK   FAMILY NAME	
EMŠO ŠTEVILKA   EMŠO NUMBER	
KRAJ ROJSTVA   PLACE OF BIRTH	
DRŽAVA ROJSTVA   COUNTRY OF BIRTH	
MATERNI JEZIK   NATIVE LANGUAGE	
SPOL   GENDER	
DRŽAVLJANSTVO   CITIZENSHIP	
STATUS	
NASLOV V SLOVENIJI   ADDRESS IN SLOVENIA	
E-POŠTA   E-MAIL	
TELEFON   PHONE	
Opombe   NOTES :	

## SEZNANITEV IN SOGLASJE O UPORABI OSEBNIH PODATKOV

### S podpisom jamčim za resničnost navedenih podatkov v PRIJAVNICI.

Z oddajo tega obrazca izdajam soglasje, da CIK Trebnje interno obdeluje osebne podatke, ki sem jih vpisal/a v obrazec, in jih uporabi za namen organizacije razpisanega tečaja ter za interne analize in statistične obdelave. Moje podatke bo CIK Trebnje hranil v skladu z veljavno šolsko zakonodajo in zakonodajo, ki ureja varstvo osebnih podatkov.	<input type="checkbox"/> soglašam
Soglašam, da CIK Trebnje hrani in uporablja v prijavi naveden e-naslov in telefonsko številko za namen obveščanja o aktualnih dogodkih in aktivnostih na CIK Trebnje. Soglasje dajem do preklica in ga lahko kadarkoli prekličem na e-mail <a href="mailto:preklici@ciktrebnje.si">preklici@ciktrebnje.si</a> .	<input type="checkbox"/> soglašam
Soglašam, da CIK Trebnje objavi in hrani fotografije in posnetke, ki nastanejo med izvedbo tečaja za promocijske namene in informiranje širše javnosti o izobraževalni dejavnosti. Soglasje dajem do preklica in ga lahko kadarkoli prekličem na e-mail <a href="mailto:preklici@ciktrebnje.si">preklici@ciktrebnje.si</a> .	<input type="checkbox"/> soglašam

DATUM PRIJAVE   DATE OF APPLICATION	PODPIS   SIGNATURE