



Z znanjem rastemo in se povezujemo.

Izobraževalni center Piramida Maribor
Višja strokovna šola

Park mladih 3, 2000 Maribor, www.icp-mb.si

PRISTOPNA IZJAVA V KLUB DIPLOMANTOV IC PIRAMIDA MARIBOR, VIŠJE STROKOVNE ŠOLE

Ime in priimek : _____

Stalni naslov (ulica, hišna številka, pošta) : _____

E-poštni naslov : _____

Telefonska številka: _____

Datum rojstva: _____

Letnica diplomiranja : _____

Prosimo, navedetite podjetje, kjer ste trenutno zaposleni ter delovno mesto, na katerem ste zaposleni: _____

S podpisom izjave se vključujem v KLUB DIPLOMANTOV IC Piramida Maribor, Višje strokovne šole in dovoljujem uporabo zgoraj navedenih podatkov.

Maribor, _____

Podpis: _____

IZJAVA O VARSTVU PODATKOV

Obvezujemo se, da bodo kakršni koli osebni podatki, pridobljeni preko obrazca, v celoti ostali v lasti IC PIRAMIDA Maribor, Višje strokovne šole in bodo varovani v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07 in kasnejše dopolnitve).