**PODATKI UDELEŽENCA ZA PRIPRAVO**

**ERASMUS+ POGODBE ZA MOBILNOST**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSEBNI PODATKI** | |
| Ime |  |
| Priimek |  |
| Datum rojstva |  |
| Kraj rojstva |  |
| EMŠO |  |
| Naslov (Ulica in hišna številka) |  |
| Kraj bivanja (Poštna številka in kraj) |  |
| Državljanstvo |  |
| Kontaktna telefonska številka udeleženca |  |
| Kontaktni e-naslov |  |
| **PODATKI O SODELOVANJU Z INSTITUCIJO POŠILJATELJICO (VSŠ ŠC PTUJ)** | |
| Študijski program |  |
| Število let zaposlitve |  |
| Način sodelovanja z VSŠ |  |
| Strokovno področje |  |
| **PODATKI O MOBILNOSTI** | |
| Vrsta mobilnosti | Usposabljanje |
| Naziv institucije gostiteljice |  |
| Naslov institucije gostiteljice/država |  |
| Ime in priimek odgovorne osebe |  |
| Trajanje mobilnosti (od - do) |  |
| Ste že bili na ERASMUS mobilnosti za usposabljanje | DA/NE |
| Tuji jeziki in stopnja znanja |  |
| **BANČNI PODATKI** | |
| Banka oz. podružnica |  |
| Naslov (Ulica in hišna številka) |  |
| Kraj (Poštna številka in kraj) |  |
| Številka osebnega računa |  |
| Imetnik računa |  |
| Davčna številka |  |
| Spodaj podpisani(-a) zagotavljam pravilnost zgoraj navedenih podatkov. | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Kraj in datum |  | Podpis: | | |
| **SOGLASJE**  Na podlagi Splošne uredbo EU o varstvu podatkov (Splošna uredba), veljavne slovenske zakonodaje o varstvu osebnih podatkov in te izjave o privolitvi lahko VSŠ ŠC Ptuj obdeluje osebne podatke udeležencev za naslednje namene:  Ime in priimek udeleženca za namene objav na spletni strani VSŠ ŠC Ptuj. DA NE  Skupinska in/ali posamična fotografija udeleženca za namene objav na družabnih omrežjih VSŠ ŠC Ptuj. DA NE  Skupinska in/ali posamična fotografija udeleženca za namene objav v Letnem poročilu VSŠ ŠC Ptuj. DA NE  Sodelovanje in objava udeleženca v medijih za namene promocije, dokumentiranja aktivnosti in obveščanja javnosti o delu in dogodkih VSŠ ŠC Ptuj.  DA NE    ***Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (udeleženec) s podpisom dovoljujem uporabo zapisanih osebnih podatkov.***  ***Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  ***Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*** | |