**PODATKI ŠTUDENTA 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 študenta |  |
| Kontaktni e-naslov |  |
| **PODATKI O ŠTUDIJU** | |
| Institucija |  |
| Naslov (Ulica in hišna številka) |  |
| Kraj (Poštna številka in kraj) |  |
| Študijski program |  |
| S študijem pridobljen naziv |  |
| Način študija | Redni/Izredni |
| Letnik študija | 1./2. |
| **PODATKI O MOBILNOSTI** | |
| Vrsta mobilnosti | Praksa/Študij |
| Želeno strokovno področje mobilnosti |  |
| Želena destinacija mobilnosti |  |
| Trajanje mobilnosti (min. 2 in max. 12 mesecev) | \_\_\_ mesecev oz. od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ste že bili na ERASMUS mobilnosti za prakso | DA/NE |
| V kolikor ste že bili na mobilnosti kot VSŠ študent, navedite obdobje trajanje (v mesecih) |  |
| Ste že bili na ERASMUS mobilnosti za študij | DA/NE |
| Tuji jeziki in stopnja znanja (naštejte) |  |
| Na kratko opišite želeno delovno področje |  |
| **BANČNI PODATKI** | |
| Banke oz. podružnica |  |
| Naslov (Ulica in hišna številka) |  |
| Kraj (Poštna številka in kraj) |  |
| Številka osebnega računa |  |
| Imetnik računa |  |
| Davčna številka |  |
| **DRUGO** | |
| Opombe |  |
|  |  |
| 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 Skupnost VSŠ obdeluje osebne podatke udeležencev za naslednje namene:

Ime in priimek udeleženca za namene objav na spletni strani Skupnosti VSŠ DA NE

Skupinska in/ali posamična fotografija udeleženca za namene objav na družabnih omrežjih Skupnosti VSŠ DA NE

Skupinska in/ali posamična fotografija udeleženca za namene objav v Letnem poročilu Skupnosti VSŠ DA NE

Sodelovanje in objava udeleženca v medijih (npr. televizija, radio, časopis…) za namene promocije, dokumentiranja aktivnosti in obveščanja javnosti o delu in dogodkih Skupnosti VSŠ DA NE DA NE

Elektronski naslov udeleženca za potrebe obveščanja o dejavnostih Skupnosti VSŠ. DA NE

Telefonska številka udeleženca za namene obveščanja o dejavnostih Skupnosti VSŠ. DA NE

***Podpisani/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (udeleženec) s podpisom dovoljujem uporabo zapisanih osebnih podatkov.***

***Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Obveščamo vas, da lahko v skladu z zakonodajo zahtevate dostop do lastnih osebnih podatkov oz. popravek ali izbris osebnih podatkov, omejitev obdelave, imate pravico do ugovora o obdelavi ter pravico do prenosljivosti podatkov. Zavezujemo se, da bomo spoštovali vašo voljo, osebne podat-ke pa za v izjavah opredeljene namene obdelovali zgolj v okviru danih privolitev.