

VPISNI LIST

za članstvo v študentskem servisu Agado

| | | | | | |
|----------------------------|----------------------------------|---------|---------------------|-----------|-------------|
| Ime, priimek | Spol: (obkroži) | M | Ž | | |
| Št. osebnega dokumenta | Davčna št. | | EMŠO | | |
| Naslov stalnega bivališča | Pošta | | Kraj | | |
| Naslov začasnega bivališča | Pošta | | Kraj | | |
| Št. transakcijskega računa | Državljan Slovenije (obkroži) | Da | Ne | | |
| Telefon | | | Email | | |
| Naziv šole | | | | | |
| Smer | | | Letnik | | |
| Status: (obkroži) | Redni | Izredni | Vrsta: (obkroži) | Diplomski | Podiplomski |

Izjavljam, da so vsi vpisni podatki resnični in se zavezujem, da bom morebitne spremembe podatkov sporočil/a pravočasno. Sprejemam splošne pogoje poslovanja študentskega servisa, ki so objavljeni v poslovalnici Agado. Dovoljujem, da Agado po potrebi pridobiva dokazila o mojem statusu na izobraževalni ustanovi, na kateri se šolam, za potrebe posredovanja začasnih in občasnih del. Dovoljujem, da Agado moje podatke obdeluje in upo rablja v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov. Namen obdelave podatkov je izvajanje dejavnosti Agado.

Kraj Datum Podpis