

## **SOGLASJE POSAMEZNIKA ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV**

IME IN PRIIMEK:

Spodaj podpisani(-a) izjavljam, da sem seznanjen(-a) in soglašam, da Zavod Študentska svetovalnica, Kersnikova ulica 4, 1000 Ljubljana, zbira in obdeluje moje osebne in druge podatke, ki sem jih posredoval(-a), in sicer za namene prijave na razpis za pravnega svetovalca (M/Ž), vse do zaključka razpisnega postopka, ko bodo podatki izbrisani.

Seznanjen(-a) sem s pravico, da lahko od upravljalca zahtevam dostop do osebnih podatkov, popravek ali izbris osebnih podatkov, omejitev obdelave.

KRAJ IN DATUM:

LASTNOROČNI PODPIS: