

Filozofska fakulteta

Koroška cesta 160

2000 Maribor

Oddelek za germanistiko

Center za vseživljenjsko izobraževanje

Tel: +386 (0)2 2293 805

cvi.ff@um.si

<http://www.ff.um.si/centri/cvi/jezikovno-izobrazevanje/izpitni-center-goethejevega-instituta/>

Prijava na izpit / Anmeldung zur Prüfung

Izpolni kandidat/kandidatka / Von der Prüfungsteilnehmerin/dem Prüfungsteilnehmer auszufüllen

Označite izpit, na katerega se prijavljate / Markieren Sie die Prüfung, zu der Sie sich anmelden

- Zertifikat B1
- Zertifikat B2
- Zertifikat C1
- Zertifikat C2

Izpitni rok / Prüfungstermin _____

Rok za prijavo in plačilo / Anmelde- und Zahlungstermin _____

Priimek, ime / Familienname, Name _____

Datum rojstva / Geburtsdatum _____

Kraj rojstva / Geburtsort _____

Poštni naslov / Postanschrift _____

Državljanstvo / Staatsangehörigkeit _____

Materni jezik / Muttersprache _____

Spol / Geschlecht _____

Telefon / Telefon _____

E-pošta / E-Mail _____

Pri kom ste se učili nemščino v zadnjih 6 mesecih? / Von welchen Deutschlehrern wurden Sie in den letzten 6 Monaten unterrichtet? /

Potrjujem, da sem seznanjen/seznanjena z določili izpitnega reda in jih sprejemam. / Hiermit bestätige ich, dass ich die geltende Prüfungsordnung und die Durchführungsbestimmungen der jeweiligen Prüfungen zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne.

*Prosimo, da pristojbino za izpit poravnate najkasneje do roka za prijavo in plačilo na področju Filozofske fakultete Univerze v Mariboru: **SI56 0110 0600 0020 393, referenca SI00 891-8145.** / Bezahlen Sie die Prüfungsgebühr bitte spätestens bis zum oben genannten Anmelde- und Zahlungstermin auf das Konto der Philosophischen Fakultät der Universität Maribor: **Konto-Nr. SI56 0110 0600 0020 393, Referenz-Nr. SI00 891-8145.***

Po roku za plačilo odjava oz. povrnitev pristojbine ni možna. / Nach Zahlungsschluss ist keine Abmeldung bzw.

Rückerstattung der Gebühr mehr möglich.

Kandidati s posebnimi potrebami najdejo dodatne informacije na / Prüfungsteilnehmende mit spezifischem Bedarf finden weitere Informationen unter: http://www.goethe.de/lm/prf/pro/de/Teilnehmende_mit_spezifischem_Bedarf.pdf

Kraj, datum / Ort, Datum _____

Podpis / Unterschrift _____

Izjava o soglasju

S podpisom soglašam, da lahko Goethejev inštitut za namen shranjevanja podatkov moje osebne podatke posreduje v osrednjo bazo uporabnikov Goethejevega inštituta s sedežem v Münchnu.

Soglašam tudi, da lahko Goethejev inštitut podatke uporablja za tržne raziskave ter v reklamne in marketinške namene. Na navedeni naslov mi lahko posreduje svoje reklamno ali drugo informativno gradivo.

Če je potreben nadzor nad pristnostjo podatkov, povezanih z opravljenimi izpiti ali izdajo nadomestnih potrdil, lahko ustanova, pri kateri so izpiti opravljeni, posreduje ustrezne podatke na sedež Goethejevega inštituta.

Vsi podatki se hranijo (in uporabljajo) največ 10 let. Goethejev inštitut jih ne bo uporabljal v druge namene, razen če bo obstajal utemeljen sum njihove zlorabe.

Seznanjen/seznanjena sem z možnostjo, da lahko uporabo mojih podatkov za tržne raziskave ter v reklamne in marketinške namene vsak čas prekličem.

Da, želim prejemati informacije tudi preko elektronske pošte / SMS / telefona / faksa.

Kraj, datum, podpis

Pravica do preklica

Zgoraj omenjeno pravico do preklica lahko uporabite že sedaj ali pa kadarkoli kasneje.

Da, preklicujem uporabo mojih podatkov v reklamne in marketinške namene.

Kraj, datum, podpis