

Datum prejema soglasja: _____



Univerza v Mariboru

Filozofska fakulteta

SOGLASJE

za obveščanje o aktivnostih Alumnov Oddelka za prevodoslovje Univerze v Mariboru

Ime in priimek (dekliški priimek): _____

Stalno prebivališče (ulica in hišna) številka: _____

Pošta in kraj: _____ Država: _____

E-pošta: _____ Telefon: _____

Leto pričetka in zaključka študija: _____

Končana stopnja izobrazbe: _____

Podatki o trenutni zaposlitvi

- Naziv in sedež delodajalca: _____
- Delovno mesto: _____
- Področje dela: _____

Predlogi za aktivnosti / sodelovanje v Alumnih Oddelka za prevodoslovje

Vpišite svoje morebitne predloge, ki jih lahko pošljete tudi na alumni.prevodoslovje@um.si

Soglasje o uporabi osebnih podatkov

Soglašam in dovoljujem, da se moji osebni podatki hranijo, obdelujejo, uporabljajo izključno za potrebe Alumnov Oddelka za prevodoslovje UM, in sicer z namenom statistične obdelave, kontaktiranja, informiranja ter neposrednih trženjskih akcij, in sicer brezplačno preko poštnih storitev, elektronske pošte, SMS in MMS sporočil ter glasovnih in video klicev. Alumni Oddelka za prevodoslovje UM se zavezujejo, da mojih osebnih podatkov ne bodo posredovali oglaševalcem za namene izvajanja njihovih neposrednih trženjskih akcij. Moji osebni podatki se bodo hranili do prenehanja izvajanja navedenih oblik obdelave oziroma do mojega preklica.

 Se strinjam

Podpis: