



**Alumni klub** je združenje diplomantov študijskih programov Visoke šole za upravljanje podeželja Grm Novo mesto.

### Namen Alumni kluba

Članstvo v Alumni klub VŠ Grm Novo mesto omogoča:

- povezovanje diplomantov, visokošolskih učiteljev in sodelavcev ter drugih sodelavcev s področja razvoja podeželja,
- strokovno in družabno druženje,
- seznanjanje članov Alumni kluba z dogodki na VŠ Grm Novo mesto,
- sodelovanje pri projektih, ki jih izvaja VŠ Grm Novo mesto,
- povezovanje in spodbujanje nadaljnega izobraževanja članov Alumni kluba VŠ Grm,
- da člani s svojim znanjem in izkušnjami podprejo razvoj VŠ Grm Novo mesto.

## PRISTOPNA IZJAVA V ALUMNI KLUB

(in varovanje osebnih podatkov)

Z izpolnitvijo pristopne izjave soglašam, da me lahko Alumni klub VŠ Grm Novo mesto obvešča o svojih aktivnostih, dogodkih in drugih dejavnostih povezanih z delovanjem Alumni kluba VŠ Grm Novo mesto in da se ti podatki uporabljajo izključno za potrebe VŠ Grm Novo mesto, vključno z obveščanjem o promocijskih dejavnostih VŠ Grm Novo mesto in ne bodo posredovani tretjim osebam.

Z izpolnjevanjem obrazca potrjujem, da sem seznanjen z dejstvi; to je, da:

1. je kontaktna oseba za popravek/izbris podatkov ali drug ukrep, do katerih ima v zvezi s temi podatki podpisani kadarkoli pravico (členi 16 do 22 [Splošne uredbe o varstvu podatkov](#): pravica do omejitve uporabe, do obveščanja, do prenosljivosti, do ugovora itd.), Nataša Sokač ([natasa.sokac@vsgrm.unm.si](mailto:natasa.sokac@vsgrm.unm.si));
2. se podatki hranijo do preklica;
3. imam pravico vložiti pritožbo pri nadzornem organu;
4. da bom od upravljavca VŠ Grm Novo mesto obveščen o morebitni kršitvi varstva svojih osebnih podatkov.

Če soglašate z izjavo, obkrožite **DA** in nadaljujte z izpolnjevanjem.

### OSEBNI PODATKI

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega prebivališča: \_\_\_\_\_

Telefonska št.: \_\_\_\_\_

Elektronska pošta: \_\_\_\_\_

### PODATKI O ŠTUDIJU

Leto pričetka študija na VŠ Grm Novo mesto: \_\_\_\_\_

Leto zaključka študija na VŠ Grm Novo mesto: \_\_\_\_\_

Zaključen študij/ime programa: \_\_\_\_\_

### ZAPOSILITEV

Naziv in naslov podjetja: \_\_\_\_\_

Delovno mesto: \_\_\_\_\_

Področje dela: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

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