TŠC Maribor, Zolajeva ulica 12, 2000 Maribor Telefon: 02 229 57 63/ www.tscmb.si / e-pošta: info@tscmb.si

VPISNI LIST
TK 2023 - 2029

Program (**označite lahko samo en program**):

- ☐ **Računalniško digitalno opismenjevanje**
- ☐ **Sporazumevanje v slovenskem jeziku na ravni A1 (osnovni tečaj)**
- ☐ **Sporazumevanje v angleškem jeziku na ravni A1 (osnovni tečaj)**
- ☐ **Sporazumevanje v nemškem jeziku na ravni A1 (osnovni tečaj)**
- ☐ **Sporazumevanje v angleškem jeziku na ravni A2 (nadaljevalni tečaj)**
- ☐ **Sporazumevanje v nemškem jeziku na ravni A2 (nadaljevalni tečaj)**

(opomba: izpolnjujte z velikimi tiskanimi črkami)

Ime in priimek: _____ Spol ☐ M ☐ Ž (ustrezno označite)

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

Država rojstva: _____ Državljanstvo: _____

EMŠO: _____

Točen naslov: _____

Poštna številka: _____ Pošta: _____ Občina: _____

Telefonska številka/Mobilni telefon: _____

Elektronska pošta: _____

Raven izobrazbe (ustrezno označite najvišjo doseženo izobrazbo):

☐ nepopolna osnovna izobrazba	☐ osnovna izobrazba
☐ nižja poklicna (2 leti)	☐ višješolska
☐ srednja poklicna (3 leta)	☐ visokošolska
☐ srednja strokovna (3+2 leti)	☐ univerzitetna
☐ srednja strokovna (4 leta)	☐ magistrska
☐ srednja splošna izobrazba (gimnazija)	☐ doktorska izobrazba

Status na trgu dela:

☐ Zaposlen za določen ☐ Zaposlen nedoločen čas ☐ Zaposlen za krajši delovni čas
☐ Samozaposlen
☐ Brezposeln (manj kot 12 mesecev)
☐ Dolgotrajno brezposeln (več kot 12 mesecev)
☐ Neaktiven (vpišite status) _____
☐ Upokojen

Lastnoročni podpis _____

TŠC Maribor, Zolajeva ulica 12, 2000 Maribor Telefon: 02 229 57 63/ www.tscmb.si / e-pošta: info@tscmb.si

SEZNANITEV IN SOGLASJE O UPORABI OSEBNIH PODATKOV

☐ S podpisom prijavnice jamčim za resničnost navedenih podatkov v prijavnici.

☐ S podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da javni zavod Tehniški šolski center Maribor v skladu z veljavno zakonodajo o varovanju osebnih podatkov **zbira, uporablja in hrani** moje osebne podatke za namen izvedbe aktivnosti, vodenja evidenc, izdelave dokumentov in poročanje financerjem ter drugim pristojnim nadzornim organom.

☐ S podpisom potrjujem, da sem seznanjen in soglašam, da javni zavod Tehniški šolski center Maribor zbrane osebne podatke obdeluje v statistične, razvojno in znanstveno-raziskovalne namene za spremljanje izobraževalne dejavnosti. Obdelovanje mojih osebnih podatkov v te namene dovoljujem v obliki, iz katere ne bo razvidna moja identiteta.

☐ S podpisom soglašam, da javni zavod Tehniški šolski center Maribor objavi fotografije in posnetke, ki nastanejo med izobraževanjem, za promocijske namene in informiranje širše javnosti o izobraževalni dejavnosti javnega zavoda Tehniški šolski center Maribor. Soglasje lahko kadarkoli prekličem na: info@tscmb.si

☐ S podpisom potrjujem, da sem seznanjen, da lahko javni zavod Tehniški šolski center Maribor posreduje moje osebne podatke drugim pooblaščenim osebam (partnerjem v projektu) izključno za namen izvedbe projekta.

☐ S podpisom soglašam, da javni zavod Tehniški šolski center Maribor vodi in uporablja v prijavnici naveden elektronski naslov in telefonsko številko za namen obveščanja o aktualnih aktivnostih in dogodkih javnega zavoda Tehniški šolski center Maribor. Soglasje lahko kadarkoli prekličem na: info@tscmb.si

Datum: _____ Lastnoročni podpis: _____