PRIJAVA ERASMUS+ KA12023/2024 za praktično usposabljanje/izobraževanje v tujini

Ime in priimek dijaka:

Datum rojstva:

Državljanstvo:

Naslov stalnega bivališča (ulica, hišna št.,poštna št., kraj):

Številka mobilnega telefona:

+386

E-pošta:

Šola:

|  |  |
| --- | --- |
| Gimnazija in srednja šola Rudolfa Maistra Kamnik | |
|  |  |
|  | |

Letnik in razred ob prijavi:

Izobraževalni program:

Razrednik:

Učitelj angleščine:

Ime in priimek očeta:

+386

Številka mobilnega telefona:

Ime in priimek matere:

Številka mobilnega telefona:

+386

Številka osebne izkaznice ali potega lista:

Datum izdaje dokumenta:

Datum poteka veljavnosti:

Datum: Podpis dijaka: Podpis staršev:

Dijak je seznanjen, da so lahko podatki, posredovani v okviru programa Erasmus+ KA1, uporabljeni za obveščanje in izvedbo aktivnosti v okviru programa Erasmus+ KA1. Dijak se s podpisom te prijave strinja, da bodo njegovi podatki posredovani pooblaščenim osebam in organizacijam za namene organizacije aktivnosti v sklopu projekta mobilnosti v skladu s 17. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov.