**Izjava glede uporabe osebnih podatkov iz prijave za Erasmus izmenjavo 2018/2019**

Spodaj podpisani/a...................................................................................(ime, priimek), kandidat(ka) za pridobitev statusa Erasmus+ študenta(ke) v študijskem letu 2018/2019,

[ ]  soglašam [ ]  ne soglašam s posredovanjem svojega elektronskega naslova Erasmus+ kandidatom TEOF, v primeru, da zanj zaprosijo;

[ ]  soglašam [ ]  ne soglašam s posredovanjem elektronskega naslova Erasmus+ kandidatom oz. študentom tujih univerz, s katerimi ima TEOF sklenjeno pogodbo, v primeru, da zanj zaprosijo;

Podatke lahko koordinator na TEOF posreduje za informiranje glede Erasmus+ programa, izmenjavo konkretnih napotkov in izkušenj v zvezi s študijem v tujini in pri nas ter podobno.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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