



REPUBLIKA SLOVENIJA  
MINISTRSTVO ZA IZOBRAŽEVANJE,  
ZNANOST IN ŠPORT



EVROPSKA UNIJA  
EVROPSKI  
SOCIALNI SKLAD

## IZJAVA

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

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Kontakt: \_\_\_\_\_

Pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da ob vključitvi v brezplačno izobraževanje za karierni razvoj na Ljudski univerzi Koper nimam statusa dijaka, študenta ali upokojenca.

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis:

Izjavljam, da sem seznanjen/a z Informacijami o pravicah za posameznike, na katere se nanašajo osebni podatki (<https://www.lu-koper.si/brezplacni-tecaji-45/dokumentacija-gdpr/>) in se z njimi strinjam.

Podpis:

Brezplačno izobraževanje za karierni razvoj omogočata Ministrstvo za izobraževanje, znanost in šport ter Evropska unija iz Evropskega socialnega sklada.