

**PRIJAVNICA**  
**NetPoint v Nabrežini**  
**2011/2012**

**PODPISANI/A** \_\_\_\_\_  
(ime in priimek enega od staršev)

**OČE/MATI OTROKA** \_\_\_\_\_  
(ime in priimek otroka)

**ROJENE/GA V** \_\_\_\_\_ **DNE** \_\_\_\_\_

**S STALNIM BIVALIŠČEM V** \_\_\_\_\_

**ŠT. TEL.** \_\_\_\_\_ **MOBITEL** \_\_\_\_\_

**KI OBISKUJE** \_\_\_\_\_  
(navesti razred in osnovno šolo)

**izjavlja,**

da bo zgoraj navedeni otrok obiskoval NetPoint center v Nabrežini, ki ga upravlja Občina Devin Nabrežina, s sledečim urnikom

- Petek 15.00 – 16.30
- Petek 16.30 – 18.00

Datum, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Podpis staršev)

**Obvestilo o rabi osebnih podatkov in pravicah izjavitelja**

(13. člen zakonodajnega odloka št. 196/2003)

Na lastno odgovornost podpisani/a potrjuje resničnost zgoraj navedenih podatkov. Poleg tega izjavlja, da je seznanjen/a, da bodo osebni podatki obdelani na klasičnih ali računalniških nosilcih izključno v postopku, za katerega je podal/a izjavo.

Ustanova ima pravni naslov za obravnavo podatkov.

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