



DIJAŠKI IN ŠTUDENSKI DOM KOPER
CANKARJEVA ULICA 5
6000 KOPER - CAPODISTRIA

Tel: 05 66 26 250
Mob: 051 344 989
Fax: 05 66 26 251

www.ddkoper.si

Koper, 21.9.2020
Številka: 28-10/2020

IZJAVE O SOGLASJU (študijsko leto 2020/2021)

Priimek in ime študenta: _____

IZJAVA O SOGLASJU UPORABE OSEBNIH PODATKOV

Spodaj podpisani študent soglašam, da pri strokovnem delu strokovnih delavcev in uprave zavoda, organizaciji dežurstev (imena na oglasni deski), razdeljevanju pošte (imena na oglasni deski), delitvi položnic (pooblaščen oseba – dežurni), podeljevanju nagrad in priznanj (oglasna deska), kulturnem programu (oglasna deska) lahko uporabljamo Vaše osebne podatke.

Podpis

IZJAVA O OPRAVLJANJU DEŽURSTVA

Skladno s Pravilnikom o bivanju in domskim redom za študente so študentje dolžni opravljati dežurstvo na recepciji ali v avli zavoda. Dežurstva se bodo opravljala po potrebi med delavniki, vikendi, prazniki in počitnicami, in sicer po dogovorjenem urniku. S podpisom dajem soglasje, da sem pripravljen opravljati dežurstvo, skladno z zgornjim dogovorom.

(kdor ni pripravljen dežurati, naj ne podpisuje)

podpis

IZJAVA O PLAČILU NEOPREDELJENE ŠKODE

Skladno s finančnim načrtom DŠD Koper za leto 2020, morajo študentje mesečno prispevati 0,80 € za Storjeno, neopredeljeno škodo. Prispevek se obračuna skupaj s stanarino.

podpis