

VPISNICA V PROGRAM USPOSABLJANJA ZA WILLEMSOVE UČITELJE

Cerifikat Willems®: 1. letnik

Šolsko leto 2019/2020

Ime in priimek:	
Naslov stalnega prebivališča, kraj in poštna številka:	
Naslov za prejemanje pošte, <i>(če je drugačen od stalnega prebivališča)</i> kraj in poštna številka:	
EMŠO:	
Telefon:	
Elektronski naslov:	

Letna kotizacija za 1. letnik: 950 eur. Kotizacija je plačljiva v štirih obrokih (oktober 2019, januar 2020, marec 2020, junij 2020). V letno kotizacijo **niso** všteti stroški Mednarodnega kongresa Willems® oziroma Poletnega seminarja Willems®. **Udeležba na kongresu oz. seminarju je del izobraževalnega procesa in je za udeležence usposabljanja obvezna.**

S podpisom se plačnik zavezuje, da bo šolnino za tekoči letnik poravnal v celoti. Odstop od plačila je možen le v primeru objektivno opravičljivega razloga (huda bolezen, višja sila). Glede odstopa od plačila presoja Slovensko društvo za glasbeno pedagogiko Willems®, na podlagi prošnje plačnika.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

V primeru plačila preko pravne osebe navedite podatke o plačniku:

Polni naziv:	
Naslov:	
Identifikacijska številka za DDV:	
Davčni zavezanec:	DA NE
Telefon:	
Elektronski naslov:	

Kraj in datum: _____

Podpis in žig: : _____

Slovensko društvo za glasbeno pedagogiko Willems®, Ob dolenjski železnici 182, Ljubljana, kot upravljalec osebnih podatkov za namene delovanja in organizacije dejavnosti društva obdeluje osebne podatke skladno s statutom in internimi pravili.

Za obdelavo osebnih podatkov potrebujemo vašo privolitev, zato vas vljudno prosimo, da preberete spodnjo izjavo in nam dovolite predlagano obdelavo osebnih podatkov, tako **da ob posameznem namenu obdelave obkrožite DA**. Če se s predlagano obdelavo osebnih podatkov ne strinjate, označite možnost **NE**.

SOGLAŠAM:

- da društvo pridobi podatek o moji EMŠO številki, navedeni zgoraj **DA / NE**
- da društvo z mano komunicira preko mojega zasebnega elektronskega naslova, navedenega zgoraj (pošiljanje raznih obvestil, razne druge dokumentacije) in zgoraj navedene zasebne telefonske številke (telefon ali mobilni telefon)

DA / NE*

*Če ste za tovrsten namen obdelave obkrožili možnost NE in tako ne soglašate s tovrstno obdelavo osebnih podatkov, boste z obvestili društva seznanjeni ustno ali preko obvestil na oglasni deski društva.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____