



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

Tel: 05 662 62 50
Recepcija: 070 555 406
Tajništvo: 070 557 094
dd.koper@guest.arnes.si
dsdkoper.si

Koper, 19. 09. 2025
Številka: 60350-292/2025-29

IZJAVE O SOGLASJU (študijsko leto 2025/2026)

Priimek in ime študenta: _____

IZJAVA O SOGLASJU UPORABE OSEBNIH PODATKOV

Podpisani soglašam, da pri 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 domskem 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 SEZNANITVI Z DOMSKIMI PRAVILI ZA ŠTUDENTE

Podpisani izjavljam, da sem seznanjen z Domsnimi pravili za študente, ki so objavljeni na spletni strani Dijaškega in študentskega doma Koper št. 445/60350-30/2024 z dne 20. 09. 2024.

podpis