



## PRIJAVNICA NA ŠOLANJE SPL

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

Ulica in hišna številka: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Se vpisujem v letalsko šolo Šaleškega aerokluba za pridobitev licence SPL za jadralnega pilota/pilotko v letu 2024.

Soglašam, da se smejo moji osebni podatki obdelovati skladno s prvim odstavkom 8. člena zakona o varstvu osebnih podatkov. Seznanjen/a sam, da se bodo moji osebni podatki obdelovali za namen vodenja evidence o kandidatih letalske šole Šaleškega aerokluba, ter urejanja in vzpostavljanja korespondence v okvirih delovanja društva, skladno z drugim odstavkom 8. člena zakona o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum:  
\_\_\_\_\_

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