

## IZJAVA PRIJAVITELJA

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_ (ime in priimek), rojen/-a \_\_\_\_\_ (datum rojstva), z elektronskim naslovom \_\_\_\_\_, prijavitelj/-ica diplomskega/magistrskega dela z naslovom \_\_\_\_\_, izjavljam:

- da sem avtor/-ica prijavljenega dela,
- da sem za nalogo prejel/-a vsaj prav dobro oceno,
- da lahko Krovni inštitut za psihosocialno pomoč in svetovanje – KIPS skladno z veljavno zakonodajo obdeluje, zbira in hrani moje osebne podatke za namen izvedbe natečaja ter pošiljanje e-novic,
- da se strinjam, da se v primeru, da sem izbran/-a za nagrajenca/-ko, lahko javno objavijo moje ime in priimek, naslov dela ter kratek opis naloge,
- da se strinjam, da se povezava do diplomskega oz. magistrskega dela objavi na spletni strani in socialnih omrežjih KIPS-a.

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

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