**PRIJAVNICA ZA STROKOVNI POSVET**

***»ZGODOVINSKI PREGLED OBRAVNAVE ŽRTEV NASILJA«***

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

Organizacija: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

E – mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PODPIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*PRIVOLITEV: S podpisom privolitve soglašam, da Društvo življenje brez nasilja moje osebne podatke iz prijave na seminar obdeluje za namen priprave potrdil o udeležbi na strokovnem posvetu in obveščanje o delovanju društva. Privolitev ne vpliva na vašo prijavo na strokovni posvet.*

*Privolitev je podana do preklica. Privolitev lahko v vsakem trenutku prekličete, s sporočilom na elektronski naslov: drustvo.dzbn.nm@gmail.com, ali pisno na naš naslov: Rozmanova ulica 10. p. p. 345, 8000 Novo mesto. Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave podatkov pred njenim preklicem.*

 *DA, soglašam (obkrožite)*

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

**Prijavnico pošljite po elektronski pošti na naslov**: varnahisa.nm@gmail.com

Kontaktna oseba: Melita Kramar, 031 393 614