

VZOREC

PODPISNA LISTA PRISOTNIH

Naziv programa:

Naziv aktivnosti:

Datum aktivnosti:

Mikrolokacija aktivnosti

Izvajalec/izvajalci:

I. LISTA UDELEŽENCEV

S podpisom soglašate, da se vaši osebni podatki lahko uporabljajo za namene: 1) zunanje evalvacije in 2) vsebinske ter finančne kontrole s strani sofinancerja programa Mestne občine Maribor in drugih organov nadzora nad porabo javnih sredstev. Osebni podatki se obdelujejo v skladu s slovenskimi predpisi.

	Ime in priimek	E-naslov	Starost (v letih)	Občina stalnega prebivališča	Staus (učenec, dijak, študent, zaposleni, nezaposleni)	Podpis
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						

VZOREC

12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

Obvezne priloge: dokazila o izvedenem dogodku (poročilo, gradivo, fotografije ...).

Izvajalec aktivnosti potrjujem resničnost navedb, kar jamčim s svojim podpisom:
