



Srednja šola za oblikovanje Maribor

OblikoBralci

PRISTOPNA IZJAVA 2024/25

Ime in priimek OblikoBralca: _____

Status (obkroži): dijak starši oz. skrbniki zaposleni SŠOM

Šolski e-naslov: _____

Strinjam se, da se moj e-naslov uporabi za obveščanje o dogodkih Knjižnega kluba SŠOM. Ustrezno označi.

DA

NE

Strinjam se, da sem vključen v skupino OblikoBralci v okolju MS Teams.

DA

NE

S podpisom dovoljujem šolski knjižnici SŠOM, da obdeluje in hrani moje osebne podatke za namene organizacije in izvedbe Knjižnega kluba SŠOM.

Datum: _____

Podpis: _____