

Akademski pevski zbor Tone Tomšič Univerze v Ljubljani  
**Klub alumnov**

**PRIJAVNICA**

Ime in priimek:	
Dekliški priimek:	
Stalni naslov ( <i>če navedete začasni naslov, obkrožite na katerega želite prejemati pošto</i> ):	Začasni naslov:
Elektronski naslov:	
Telefonska številka:	
Obdobje petja v zboru:	
Glas:	
Izobrazba:	
Področja dela/zaposlitev:	
Področja na katerih bi bili pripravljeni pomagati APZ-ju:	

S podpisom izjavljam, da sem seznanjen/-a z nameni hrambe in obdelave mojih osebnih podatkov in dovoljujem uporabo le-teh za potrebe Kluba alumnov Akademskega pevskega zbora Tone Tomšič Univerze v Ljubljani.

Kraj in datum:

Podpis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_