

Priloga 7

**UNIVERZA V MARIBORU
FAKULTETA ZA LOGISTIKO**

**IZJAVA O OBJAVI OSEBNIH
PODATKOV**

Ime in priimek diplomant-a/magistrant-/-ke: _____

ID številka: _____

Študijski program: _____

Naslov zaključnega dela: _____

Mentor/-ica: _____

Somentor/-ica: _____

Podpisan-i/-a izjavljam, da dovoljujem objavo osebnih podatkov, vezanih na zaključek študija (ime, priimek, leto zaključka študija, naslov zaključnega dela) na spletnih straneh Univerze v Mariboru in v publikacijah Univerze v Mariboru.

Datum in kraj:

Podpis diplomanta/magistranta/-ke:
