

# PRISTOPNA IZJAVA

Klub študentov občin  
Postojna in Pivka  
Vilharjeva 14  
p.p. 4  
SI 6230 Postojna

IME IN PRIIMEK			
NASLOV			
POŠTA		POŠTNA ŠT.:	
DATUM ROJSTVA / KRAJ			
FAKULTETA OZ. ŠOLA			
LETNIK			
E - POŠTA			
TELEFON			

S podpisom dajem soglasje **KLUBU ŠTUDENTOV OBČIN POSTOJNE IN PIVKE**, da za namen uresničevanja pravic in obveznosti v zvezi s članstvom v društvu, zbira, obdeluje in uporablja moje osebne podatke. Za osebne podatke v tej zvezi štejejo podatki, ki jih vsebuje pristopna izjava.

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

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

## PRAVNI POUK:

Izjavljam, da sem seznanjen z določbami Pravilnika o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov v društvu KLUB ŠTUDENTOV OBČIN POSTOJNE IN PIVKE, in da imam možnost to pisno soglasje preklicati. Preklic velja za naprej, za že uporabljene osebne podatke, ki so povezani s članstvom v društvu, ki so vezani na preteklo delo, uresničevanje pravic in obveznosti funkcionarja v društvu in podobno, pa preklic ni možen. Preklic soglasja o uporabi osebnih podatkov prav tako pomeni, da je podan razlog nesposobnosti opravljanja funkcije funkcionarja v organih društva.