

PRISTOPNA IZJAVA

ŠTUDENT

DIJAK

IME IN PRIIMEK	
DATUM ROJSTVA	
NASLOV	
KRAJ IN POŠTNA ŠTEVILKA	
TELEFON	
E-NASLOV	
FAKULTETA OZ. SREDNJA ŠOLA	
LETNIK	

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

S podpisom jamčim enakost kopije in originala potrdila o vpisu za tekoče študijsko leto.

DATUM: _____

PODPIS: _____

PRAVNI POUK:

Izjavljam, da sem seznanjen z določbami Pravilnika o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov v društvu KLUB ŠTUDENTOV OBČIN POSTOJNA IN PIVKA, 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 funkcioniranja v društvu in podobno, pa preklic ni možen. Preklic soglasja o uporabi osebnih podatkov prav tako pomeni, da je podan razlog nesposobnosti opravljanja funkcije funkcioniranja v organih društva.