



ŠKIS

Zveza študentskih klubov Slovenije

ŠOLS (klub) : _____

predsednik ŠOLS (kluba) : _____

datum rojstva: _____

e-mail in telefonska številka: _____

naslov stalnega prebivališča: _____

Na podlagi Pravilnika o podeljevanju, ohranjevanju in izgubi statusa Študentske organizacije lokalne skupnosti

IZJAVLJAM,

da sem seznanjen s pogoji za ohranitev statusa ŠOLS ter se hkrati zavedam vseh odgovornosti in posledic, ki bi lahko nastale v primeru neprimerne, neodgovorne ali drugega protipravnega ravnanja, ki je v nasprotju z akti Sveta ŠOLS in ŠOS.

(kraj in datum)

(podpis in žig)

(žig in podpis zastopnika Sveta ŠOLS in Zveze ŠKIS)

SOGLASJE O UPORABI OSEBNIH PODATKOV

Spodaj podpisani dajem Zvezi Študentskih Klubov Slovenije soglasje, da za namen uresničevanja pravic in obveznosti v zvezi z opravljanjem moje funkcije v organih Zveze ŠKIS zbira, obdeluje in uporablja moje osebne podatke. Za potrebne osebne podatke v tej zvezi štejejo zlasti, vendar ne izključno: ime in priimek, e-mail, telefonska številka, davčna številka, stalno in začasno prebivališče, država rojstva, bančni račun, status (študent, zaposlen, itd.).

PRAVNI POUK:

Izjavljam, da sem seznanjen z določbami Pravilnika o varstvu osebnih podatkov Zveze ŠKIS in da imam možnost to pisno soglasje preklicati. Preklic velja za naprej, za že uporabljene osebne podatke, ki so povezani z delom funkcionarja v organih Zveze ŠKIS in svetu ŠOLS ali so vezani na preteklo delo, uresničevanje pravic in obveznosti kandidata v Zvezi ŠKIS in podobno, pa lahko zahtevam izbris. Preklic soglasja o uporabi osebnih podatkov prav tako pomeni, da je podan razlog nesposobnosti opravljanja funkcije funkcionarja v organih Zveze ŠKIS.

Podpis: _____