

PRISTOPNA IZJAVA

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

S podpisom dajem soglasje Klubu kočevskih študentov, 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. Prav tako s podpisom pristopne izjave zagotavljam, da je priloženo potrdilo o vpisu verodostojno.

DATUM: _____

PODPIS: _____

PRAVNI POUK:

Izjavljam, da sem seznanjen z določbami Pravilnika o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov v društvu Klub kočevskih študentov, 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.