

IZJAVA IZVOLJENEGA PREDSEDNIKA ŠOLS (KLUBA)

ŠOLS (klub): _____
Ime in priimek predsednika ŠOLS (kluba): _____
Naslov stalnega prebivališča: _____
Telefonska številka: _____
Elektronski naslov: _____
Kraj in datum rojstva: _____

Na podlagi Pravilnika o ohranitvi in izgubi statusa organizacijskih oblik Študentske organizacije Slovenije za študentske organizacije lokalnih skupnosti in Pravilnika o ustanavljanju novih organizacijskih oblik Študentske organizacije Slovenije

IZJAVLJAM,

da sem seznanjen/-a 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 predsednika: _____

Žig:

Žig in podpis zastopnika Sveta ŠOLS in Zveze ŠKIS:

SOGLASJE O UPORABI OSEBNIH PODATKOV

Spodaj podpisan/-a dajem zvezi s statusom ZD ŠOLS soglasje, da, za namen uresničevanja pravic in obveznosti v zvezi z opravljanjem moje funkcije v predstavniških organih organizacijskih oblik ŠOS, 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/-a z določbami Pravilnika o varstvu osebnih podatkov zveze s statusom ZD ŠOLS in da imam možnost to pisno soglasje preklicati. Preklic velja za naprej, za že uporabljene osebne podatke, ki so povezani z delom funkcionarja v predstavniških organih organizacijskih oblik ŠOS ali v organih zveze s statusom ZD ŠOLS in Sveta ŠOLS ali so vezani na preteklo delo, uresničevanje pravic in obveznosti kandidata v zvezi s statusom ZD ŠOLS in podobno, pa lahko zahtevam izbris. Preklic soglasja o uporabi osebnih podatkov prav tako pomeni, da je podan razlog nesposobnosti opravljanja funkcije.

Podpis izvoljenega predsednika: _____