

PRISTOPNA IZJAVA

(ime)

(priimek)

(datum rojstva)

(kraj rojstva)

(naslov stalnega bivališča, poštna številka in kraj)

(telefon)

(e-poštni naslov)

- S podpisom soglašam in dajem v privolitev, da v skladu z uredbo o varstvu podatkov Uredba EU 2016/679-GDPR in z Zakonom o varstvu osebnih podatkov ZVOP-1, kot upravljalec zbirk osebnih podatkov, Društvo za mednarodno dejavnost študentov stomatologije (v nadaljevanju SiDSIC) zbira, hrani in obdeluje osebne podatke navedene v zgornjem dopisu za namene sklepanja članstva v SiDSIC in neposrednega trženja storitev.
- Soglašam, da lahko SiDSIC za namene marketinga uporablja, objavlja in obdeluje vizualne ter besedilne vsebine iz dogodkov SiDSIC, v/na katerih se nahajam.
- Soglašam, da lahko SiDSICna navedeni e-poštni naslov pošilja informacije o delovanju in aktivnostih SiDSIC.

Podpisani/a potrjujem, da sem študent/ka Medicinske fakultete v Ljubljani in se prostovoljno včlanjujem v Društvo za mednarodno dejavnost študentov stomatologije, ki bo moje mnenje zagovarjalo pri državnih in nevladnih organih.

Soglašam, da SiDSICshranjuje in obdeluje osebne podatke, ki so navedeni v tej pristopni izjavi, od datuma pristopa dalje pa do prenehanja članstva. Strinjam se, da lahko Društvo na navedeni e-poštni naslov pošilja informacije o delovanju in aktivnostih Društva. Obvezujem se, da bom vse spremembe zgoraj navedenih podatkov posređoval Društvu v roku sedmih (7) dni od spremembe, v nasprotnem primeru nosim posledice zaradi napačnih podatkov sam. Zavedam se, da lahko kadarkoli zahtevam vpogled, prepis, dopolnitev, popravek, blokiranje ali izbris osebnih podatkov, skladno z veljavnim Zakonom, ki ureja to področje z zahtevo poslano na naslov Društva. Društvo za mednarodno dejavnost študentov stomatologije se zavezuje, da bo s pridobljenimi podatki ravnalo v skladu s Splošno Uredbo General Data Protection Regulation (GDPR 2016/679) Evropskega Sveta o varstvu osebnih podatkov, z ZDru-1-UPB2 ter Zakonom o varstvu osebnih podatkov ZVOP-1.

(kraj in datum)

(podpis)

(izpolni sekretar ali predsednik SiDSIC)

Članska številka:

Datum izdaje izkaznice:

Opombe: