



PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisan/a _____
ime in priimek

Rojen/a _____, v _____
datum rojstva kraj rojstva

Stanujoč/a _____
ulica in hišna številka

pošta in poštna številka

Študent/ka oz. dijak/inja _____
letnik

fakulteta oz. šola

Kontakt _____
e-pošta

mobilni telefon

s podpisom izjavljam, da želim postati član/ica Ribniškega študentskega kluba in soglašam, da Ribniški študentski klub 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.

V Ribnici, _____

Podpis:



Izjavljam, da sem seznanjen z določbami Pravilnika o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov Ribniškega študentskega kluba 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.

V Ribnici, _____

Podpis: