



Pristopna izjava za članstvo v Klubu prekmurških študentov

Ime in priimek			
1.	dijak/-inja	2.	študent/-ka (obkroži)
Datum rojstva	_____ . _____ . _____		
Naslov (ulica, poštna številka, pošta)	_____		
Upravna enota			
Telefonska številka (mobilna)			
Elektronska pošta			
Naziv izobraževalne ustanove (srednja šola / fakulteta)			
Kraj izobraževanja			

Strinjam se, da mi KPŠ pošilja svoja brezplačna obvestila na moj:

1. elektronski naslov DA / NE,
2. mobilni telefon DA / NE.

Podpis:

V _____, dne _____.

S podpisom pristopne izjave dajem soglasje Klubu prekmurških študentov in vsem organom, ki urejajo študentsko delovanje in v katere se Klub v skladu s svojim krovnim aktom včlanjuje ter s katerimi sodeluje, da za namen uresničevanja pravic in obveznosti v zvezi s članstvom v društvu in v prej navedenih organih, zbira, obdeluje in uporablja moje osebne podatke. Za osebne podatke v tej zvezi štejejo podatki, ki jih vsebujeta pristopna izjava in potrdilo o vpisu. Klub se zavezuje, da bo z navedenimi osebnimi podatki ravnal skrbno, da jih bo varovali skladno z aktualnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov in jih ne bo posredovali tretjim osebam brez izrecne privolitve člana.

S podpisom pristopne izjave zagotavljam, da je priloženo potrdilo o vpisu verodostojno.

PRAVNI POUK:

Izjavljam, da sem seznanjen/-a z določbami Pravilnika o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov v društvu Klub prekmurških 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.