



Pristopna izjava za članstvo v Klubu prekmurških študentov

Podpisani/a:

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			

S podpisom dajem soglasje Klubu prekmurških 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.

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

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

Podpis:

V _____, dne: _____.

PRAVNI POUK:

Izjavljam, da sem seznanjen 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.