



Pristopna izjava za članstvo v Klubu prekmurskih 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 prekmurskih 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 prekmurskih 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.