

PISNO SOGLASJE
O UPORABI OSEBNIH PODATKOV

Ime in priimek člana/funkcionarja: _____

Naziv funkcije in organa v društvu KIŠD: _____

dajem Klubu Izolskih študentov in dijakov – KIŠD, da za namen uresničevanja pravic in obveznosti v zvezi z opravljanjem moje funkcije v organih društva, zbira, obdeluje in uporablja moje osebne podatke. Za potrebne osebne podatke v tej zvezi štejejo zlasti, vendar ne izključno: ime in priimek, EMŠO, davčna številka, stalno in začasno prebivališče, država rojstva, bančni račun, status (študent, zaposlen, itd.).

PRAVNI POUK:

Izjavljam, da sem seznanjen z določbami Pravilnika o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov v društvu KIŠD, in da imam možnost to pisno soglasje preklicati. Preklic velja za naprej, za že uporabljene osebne podatke, ki so povezani z delom funkcionarja v organih društva ali 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.

Lastnoročni izpis imena in priimka: _____

Podpis: _____

Izola, datum: _____