

PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek.....

Naslov:.....

Pošta

Datum rojstva:.....Kraj rojstva:

Telefon:

GSM:

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Gobarskega društva Novo mesto in se obvezujem, da bom izpolnjeval-a članske obveznosti, ki jih določa Statut Gobarskega društva in sprejete sklepe organov društva in Mikološke zveze Slovenije.

Želim sodelovati na področjih:

- spoznavanja gob,
- poglobljenega spoznavanja gob (za determinatorja),
- organizacije razstav, ekskurzij in prireditev,
- aktivno v organih društva,
- pridobivanju donatorjev,
- drugo.....

PRIVOLITEV

Spodaj podpisani-a

izrecno dovoljujem Gobarskemu društvu Novo mesto, da v skladu z veljavno zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov lahko zgoraj navedene podatke obdeluje za namen delovanja društva:

- obveščanje o dogodkih v organizaciji Gobarskega društva Novo mesto,
- objavo fotografij iz dogodkov katerih se bom udeležil/a, v brošurah, oglasih, gradivih in publikacijah Gobarskega društva Novo mesto.

Izjava velja do preklica.

Gobarsko društvo bo osebne podatke obdelovalo za namen delovanja društva. Gobarsko društvo bo hranilo in varovalo osebne podatke skladno z roki, določenimi z zakonom in na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Društvo bo omogočilo obdelavo oziroma posredovanje osebnih podatkov izključno pooblaščenim članom, ki obdelujejo osebne podatke pri Gobarskem društvu in osebam, ki se izkažejo s pooblastilom za dostop do osebnih podatkov v okviru zakona oziroma podzakonskih predpisov. Društvo ne bo uporabljalo avtomatiziranega sprejemanja odločitev, vključno z oblikovanjem profilov. Seznanjen/a sem, da imam glede osebnih podatkov, ki se nanašajo name, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca in sodnim varstvom pravic).

Datum:

Podpis: