



MODRA
DRUŽINA

DOBRODELNO DRUŠTVO MODRA DRUŽINA

LJUBLJANSKA CESTA ŠT.12, CELJE
3000 CELJE

E pošta: info@modra-druzina.si

PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani/a, v skladu z določbami 8. in 9. člena Statuta Dobrodelnega društva Modra družina izjavljam, da ustrezam vsem zahtevam, določenim v statutu in prosim za sprejem v Dobrodelno društvo Modra družina. Zavezujem se, da bom spoštoval/a Statut in druge akte društva.

NAVODILO: izpolni s TISKANIMI ČRKAMI

Ime:*				Priimek:*						
Spol :*	M		Ž	Datum rojstva:*						
Kraj rojstva:*				Država:*		dan	mesec	leto		
Stalno bivališče:*					Občina:*					
Pošta:*					Država:*					
Zaposlitev:*										
El. Pošta* : DAVČNA* ŠTEVILKA:				GSM:						

*obvezni podatki

Podatki se zbirajo v evidenci članov društva na podlagi osebne privolitve in na podlagi pogodbe – članstva v Dobrodelnem društvu Modra družina.

Namen zbiranja podatkov je zagotavljanje članskih pravic, obveščanje članov o aktivnostih društva, vodenje evidenc upravičencev do pomoči, vodenje evidenc prejetih vlog za pomoč in preostalih nalog v skladu s cilji delovanja Dobrodelnega društva Modra družina.

Dovoljujem Dobrodelnemu društvu Modra družina, da hrani, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe opravljanja svoje dejavnosti v skladu s Splošno EU Uredbo General Data Protection Regulation (GDPR) - 2016/679, z ZDru-1-UPB2 in na podlagi druge področne nacionalne splošno veljavne zakonodaje, ki ureja delovanje društva.

Izrecno soglašam s tem, da Dobrodelno društvo Modra družina moje osebne podatke kot članu društva posreduje Policiji z namenom preverjanja izpolnjevanja pogojev za članstvo v društvu, saj je lahko, skladno s Statutom, član društva samo zaposleni v Policiji, in z namenom izvedbe odtegljaja od plače.

Senzanjen/a sem, da Dobrodelno društvo Modra družina ureja varstvo podatkov s Pravilnikom o varovanju osebnih podatkov.

S podpisom dovoljujem obdelavo zgornjih osebnih podatkov v evidenci članstva, v evidenci upravičencev do pomoči in evidenci prejetih vlog za pomoč.

Izjavljam in potrjujem, da sem seznanjen/a s pravico do vpogleda, prepisa, kopiranja, dopolnitve, popravka, blokiranja in izbrisa osebnih podatkov, ki se nanašajo name v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1-UPB1).

Izjavljam tudi, da sem navedene osebne podatke upravljavcu osebnih podatkov posredoval/a prostovoljno.

DATUM:*		PODPIS:*	
---------	--	----------	--

Dovoljujem, da:

- Se izvede mesečni odtegljaj članarine od plače, ki jo prejemam pri delodajalcu, v znesku (ustrezno obkrožite) 1 (EN) EUR ali 3 (TRI) EUR ali 5 (PET) EUR ali znesek po lastni presoji (višji od 5 evrov) _____ (vpišite znesek na črto)
- me obveščate o aktivnostih Dobrodelnega društva Modra družina
- mi pošiljate vabila na dogodke Dobrodelnega društva Modra družina

DA NE

DATUM:*		PODPIS:*	
---------	--	----------	--

REGISTER ČLANOV		
Evidenčna št: _____	M.P	Datum izdaje: _____ Evidential: _____