

PRISTOPNA IZJAVA

Članska številka:

_____ (izpolni društvo)

Ime in priimek:

E-naslov:

Ustanova ali podjetje
zaposlitve oz.
fakulteta (študenti):

Revijo Knjižnica in
morebitna druga obvestila
društva želim prejemati
na naslov:

Izjava bodočega člana/članice¹

Izjavljam, da želim postati član Društva bibliotekarjev Ljubljana in sem seznanjen s pravili Društva. S svojim podpisom potrjujem, da so navedeni osebni podatki resnični in da bom vsako spremembo osebnih podatkov v osmih dneh po nastali spremembi sporočil društvu. Soglašam, da me društvo s posredovanim e-naslovom vpiše na e-obveščevalno listo 'listadbl@list.arnes.si' in me tako obvešča o društvenih dogodkih in drugih knjižničarskih dogodkih. Seznanjen sem, da:

- je upravljevec osebnih podatkov Društvo bibliotekarjev Ljubljana, Trg republike 3, 1000 Ljubljana, ki bo vse moje osebne podatke varovalo v skladu z Uredbo (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov (Splošna uredba o varstvu podatkov) in drugimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov,
- društvo za potrebe poslovanja v skladu z Zakonom o društvih in Zakonom o varstvu osebnih podatkov vodi evidenco mojih osebnih podatkov, in sicer za čas mojega članstva v društvu,
- 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),
- je pooblaščen oseba za varstvo podatkov aktualna predsednica ali predsednik društva,
- je za reševanje sporov pristojno sodišče v Ljubljani.

Datum pristopa: _____

Lastnoročni podpis: _____

¹ V nadaljnjem besedilu se moška oblika uporablja za ženski in moški spol.