



PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek: _____ E-mail: _____

Naslov stalnega bivališča: _____

Datum in kraj rojstva: _____ Telefon/gsm: _____

Delovno mesto (dejavnost): _____

Delodajalec ali organizacija: _____

Izjavljam, da se prostovoljno včlanjujem v organizacijo INŠTITUT USTAVNIK – PRAVNI INŠTITUT DR. ANDRAŽA TERŠKA (v nadaljevanju: Inštitut Ustavnik), da soglašam s programom, statutom in pravili Inštituta Ustavnik.

S spodnjim podpisom pristopne izjave se zavezujem redno plačevati članarino in potrjujem, da sem seznanjen, da sem po podpisu te pristopne izjave in po plačilu članarine, upravičen do svetovanja in pravne zaščite, za primer nastal po včlanitvi, skladno s Pravilnikom o pravni zaščiti.

V/Na _____ , dne _____ Lastnoročni podpis: _____

Z včlanitvijo v Inštitut Ustavnik oz. s podpisom te pristopne izjave pooblašчам upravljavca osebnih podatkov, Inštitut Ustavnik, da obdeluje zgoraj navedene osebne podatke, za namen opravljanja dejavnosti (pregleda plačil članarine in njenega pobiranja, obveščanja, organizacije dogodkov ter drugih aktivnosti v zvezi z delovanjem organizacije). Spodaj podpisani član (*spodaj obkrožite ali dovoljujete uporabo osebnih podatkov, ki so navedeni na tej pristopni izjavi za namen dejavnosti organizacije, saj v nasprotnem primeru te pristopne izjave Inštitut Ustavnik ne bo mogel sprejeti, ker so na njej vaši osebni podatki*)::

DA DOVOLJUJEM uporabo osebnih podatkov

NE DOVOLJUJEM uporabe osebnih podatkov

S podpisom izjavljam, da sem seznanjen, da upravljavec moje osebne podatke obdeluje na podlagi (a), (b) in (d) točke 1. odstavka 6. člena UREDBE (EU) 2016/679, da bo upravljavec moje osebne podatke, po morebitnem prenehanju mojega članstva v Inštitutu Ustavnik, prenehal obdelovati, da imam od upravljavca pravico zahtevati dostop do mojih osebnih podatkov in njihov popravek (v primeru netočnosti), da se moji osebni podatki obdelujejo za namen delovanja Inštituta Ustavnik ter je njihova obdelava potrebna za uresničevanje mojih posamičnih in/ali kolektivnih pravic in uveljavljanje mojih interesov.

V/Na _____ , dne _____ Lastnoročni podpis: _____