

HOPLA-KONOPLJA,

DRUŠTVO ZA ZDRAVLJENJE S KONOPLJO



PRISTOPNA IZJAVA ČLANA DRUŠTVA

IME IN PRIIMEK:

ROJSTNI DATUM:

STALNO PREBIVALIŠČE – NASLOV:

TELEFON:

E-POŠTNI NASLOV:

ZAPOSLOITEV:

HOBIJI/INTERESNA PODROČJA:

RAZLOG ZA ČLANSTVO (bolezen, izobraževanje, podpora.):

Kot kandidat za člana društva s podpisom izjavljam, da se strinjam s statutom društva HOPLA-KONOPLJA.

S podpisom tudi potrjujem, da bom varoval osebne podatke ostalih članov društva.

Lastnoročni podpis:

Kraj in datum:

Pojasnilo: 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 ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov), smo dolžni obrazložiti posameznim članom katere podatke zbiramo in kako jih uporabljamo. V društvu zbiramo podatke o članih, razvidne iz obrazca: Pristopna izjava člana društva. Podatke, ki jih pridobimo od članov skrbno varujemo in jih ne delimo z nikomer. Uporabljamo samo vaš internetni naslov, preko katerega vas obveščamo o dogodkih v društvu. Vaš osebni podatki in internetni naslov so pri nas na varnem in jih ne delimo z nikomer. V kolikor bi vaše podatke nameravali uporabiti kako drugače, bomo to storili le z vašim posebnim privoljenjem.