



Slovensko društvo  
**HOSPIC**

# PRISTOPNA IZJAVA

K ČLANSTVU SLOVENSKEGA DRUŠTVA HOSPIC

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Stalni naslov:

Poštna številka:

Pošta:

Občina:

Naslov (za prejemanje pošte):

Telefon:

E-pošta:

Status upokojenca\_ke:    DA            NE

S to izjavo pristopam k Slovenskemu društvu Hospic in dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva in mojega članstva v Slovenskem društvu Hospic, pri čemer je društvo dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2) in Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR). Osebnne podatke bo društvo hranilo v času trajanja mojega članstva.

Soglasje za obdelavo osebnih podatkov lahko kadarkoli prekličem z odstopno izjavo društvu.

Izjavljam, da so mi poznani namen in pravna podlaga obdelave mojih osebnih podatkov s strani društva in se s takšno obdelavo strinjam.

Podpisnik\_ica izjave se zavezujem, da bom sporočil\_a morebitne spremembe podatkov.

Dovoljujem, da mi društvo preko e-pošte posreduje informacije o dogodkih in izobraževanjih, ki jih organizira ali pri njih sodeluje. **DA / NE (obkroži)**

Članarino za tekoče leto bom poravnal\_a po prejemu položnice, najkasneje do datuma na položnici.

Kraj in datum:

Podpis:

Dodatne informacije po telefonu: 01 24 44 493.

Pristopno izjavo natisnite in izpolnjeno pošljite po pošti na naslov: **Slovensko društvo Hospic, Gosposvetska 9, 1000 Ljubljana** ali pa izpolnjeno in skenirano na e-naslov: **info@hospic.si**.