



ZDRUŽENJE SLOVENSkih ČASTNIKOV
OBMOČNO ZDRUŽENJE LJUBLJANA
Staničeva ulica 41, 1000 Ljubljana

PRIJAVNICA ZSČ OZ LJUBLJANA

Podpisani (priimek in ime):

S podpisom izjavljam, da želim postati član/-ica združenja ZSČ OZ Ljubljana (v nadaljevanju združenje), da sprejemam statut združenja ter sem se pripravljeno/-a ravnati po njem. Prav tako sem seznanjen/-a, da lahko iz združenja izstopim kadarkoli, na podlagi pisne odstopne izjave.

Prizadeval/-a si bom, da po svojih najboljših močeh prispevam h krepitvi naše vojaško-strokovne ali interesne stanovske organizacije in tako pripomorem k njenemu uveljavljanju, uveljavljanju nacionalnega obrambnega koncepta ter razvoju in krepitvi obrambno-varnostne odpornosti Republike Slovenije.

OSEBNI PODATKI

Stalno bivališče (ulica, št., poštna št., kraj): _____

Naslov za obveščanje po pošti, v kolikor ni enak stalnemu bivališču (ulica, št., poštna št., kraj): _____

Stacionarni ali mobilni telefon: _____

E-naslov: _____

Datum rojstva: _____

Vojaški čin: _____

Status: _____

(stalna sestava SV/MORS, pogodbena rezerva, nerazporejen)

Zaposlen: _____

(v Slovenski Vojski, v MORS-u ali v civilni službi ali upokojenec)

Izobrazba: _____

Član društev: _____

Za potrebe delovanja združenja in Zveze slovenskih častnikov (v nadaljevanju Zveza) IZRECNO DOVOLJUJEM zbiranje, obdelavo, uporabo in shranjevanje, mojih naslednjih osebnih podatkov (obkroži):

- a) Ime in priimek,
- b) datum rojstva,
- c) naslov prebivališča,
- d) čin in status,
- e) telefonska številka in elektronski naslov ter
- f) prejeta priznanja ZSČ.

Združenje in zveza sta pri obdelavi osebnih podatkov dolžni ravnati v skladu z določili predpisov o varovanju osebnih podatkov Republike Slovenije.

Soglašam oz. dovoljujem (označi s kljukico v pravokotniku):

- Javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost združenja in zveze ter vsebuje moje posnetke.
- Da se lahko zgoraj navedeni osebni podatki obdelujejo in uporabljajo za namen obveščanja in vabljenja na aktivnosti iz programa aktivnosti članic ZSČ, SV in MORS ter drugih domoljubnih in veteranskih organizacij Slovenije, objave prispevkov o aktivnostih s fotografskim in video gradivom, predlaganja za priznanja ZSČ, vnos v evidenco prejemnikov priznanj, kadrovske postopke (kandidiranje in volitve) ter za potrebe analiz stanja članstva v združenju.
- Da se lahko moje ime in priimek, naslov prebivališča in elektronski naslov posredujejo SV/MORS ter ostalim domoljubnim in veteranskim organizacijam Slovenije za potrebe vabljenja na njihove dogodke oz. aktivnosti.

Soglasje za zbiranje in obdelavo osebnih podatkov velja do mojega pisnega preklica oz. umika soglasja.

V/Na _____, dne _____

Podpis: _____