



SINDIKAT CARINIKOV SLOVENIJE KONFERENCA SCS

Šmartinska 55, 1000 Ljubljana
www.SCS.si - sindikat@scs.si

PRISTOPNA IZJAVA

(priimek)

(ime)

(spol)

(GSM)

Pristopam v članstvo **SINDIKATA CARINIKOV SLOVENIJE**,

v **Organizacijo sindikata** _____ in se strinjam z obračunom mesečne članarine,
kot je to dogovorjeno po sklepu **KONFERENCE SCS** (od 0,6% neto).

(zaposlitev)

@
(elektronski naslov)

IZJAVA GDPR - dovoljujem obdelavo osebnih podatkov na podlagi določil evropske uredbe o varstvu osebnih podatkov (GDPR) – ZVOP-2

Podatki se zbirajo v evidenci članov sindikata, centralne evidence članstva sindikata carinikov Slovenije (SCS) na podlagi osebne privolitve in po posameznih organizacijah sindikata carinikov Slovenija.

Namen zbiranja podatkov je zagotavljanje članskih pravic, obveščanje članov o aktivnostih sindikata, vodenje evidenc prejetih priznanj SCS, vodenje evidence solidarnostnih pomoči, evidence sindikalnih zaupnikov in članov Konference SCS, upravičencev do povračil potnih stroškov in preostalih nalog v skladu s cilji delovanja SCS.

Dovoljujem sindikatu carinikov Slovenije, da hrani, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe opravljanja svoje dejavnosti v skladu s Splošno EU Uredbo General Data Protection Regulation (GDPR) - 2016/679, z ZDru-1-UPB2 in na podlagi druge področne nacionalne splošno veljavne zakonodaje, ki ureja delovanje družstva oz. sindikatov.

Seznanjen(a) sem, da SCS ureja varstvo podatkov s Statutom SCS in Pravilnikom o varovanju osebnih podatkov.

S podpisom dovoljujem obdelavo zgornjih osebnih podatkov v evidenci članstva, evidenci prejetih priznanj SCS, evidenci solidarnostnih pomoči in evidenci sindikalnih zaupnikov in članov Konference SCS. Dovoljujem tudi, da smejo biti zgoraj navedeni osebni podatki posredovani ponudniku za izdelavo članskih izkaznic SCS.

Izjavljam in potrjujem, da sem seznanjen(a) s pravico do vpogleda, prepisa, kopiranja, dopolnitve, popravka, blokiranja in izbrisa osebnih podatkov, ki se nanašajo name v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov - ZVOP-2.

Izjavljam tudi, da sem navedene osebne podatke upravljavcu osebnih podatkov posredoval(a) prostovoljno.

(današnji datum)

(podpis)

Dovoljujem tudi (obkroži), **DA ; NE**

da me po elektronski pošti, na zgoraj podan naslov obveščate o aktivnostih SCS, da me obveščate o popustih SCS in mi pošiljate vabila na dogodke v moji organizaciji SCS.

(današnji datum)

(podpis)

(kraj, datum vpisa)

(ime in priimek ter podpis)