



PRISTOPNA IZJAVA DRFR Domžale - Kamnik

ime in priimek: _____

kraj in datum rojstva: _____

naslov: _____

telefon: _____

izobrazba: _____

zaposlen/a: _____

delovno mesto: _____

e-pošta: _____

S podpisom sprejemam pravice in obveznosti, ki izhajajo iz društvenih pravil, statuta Društva računovodij finančnikov in revizorjev Domžale - Kamnik.

Seznanim se z obdelavo zgornjih osebnih podatkov v evidenci članov društva, posredovanje podatkov ZRFR. Podatki se zbirajo v društveni evidenci članstva in centralni evidenci ZRFR na podlagi člena 6 (1b) Splošne uredbe o varstvu podatkov.

Posameznik ima pravico do vpogleda, popravka, prenosljivosti in pritožbe glede osebnih podatkov (kontakt: info@drfr-domzale-kamnik.si). Namen obdelave podatkov je zagotavljanje članskih pravic, obveščanje članov (o članskih ugodnostih in društvenih aktivnostih) ter vodenje evidenc pridobljenih strokovnih nazivov.

Dovoljujem, da se slikovne z društvenih aktivnosti, na katerih sem viden objavi na spletnih straneh, socialnih omrežjih, medijskih objavah.

Datum: _____

Podpis: _____