



PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek:
Pomočnik/ca ravnatelja/ice šole:
Naziv šole:
Vrsta zavoda – vpišite v okence (OŠ, SŠ, OŠPP, GŠ, VRTEC, drugo):
Ulica:
Kraj:
Telefon:
Osebni elektronski naslov:
Enota ZRSŠ vaše šole – vpišite v okence (LJ, MB, CE, KR, NM, MS, KP, NG, SG):

ŽELIM POSTATI ČLAN/ICA SEKCIJE POMOČNIC IN POMOČNIKOV RAVNATELJIC IN RAVNATELJEV v ZDRUŽENJU RAVNATELJEV IN POMOČNIKOV RAVNATELJEV SLOVENIJE.

IZJAVLJAM:

- DA SOGLAŠAM, da Združenje ravnateljev in ravnateljic skladno z veljavno zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov in Splošno uredbo o varstvu podatkov (Uradni list EU, št. 119/1) zbira, obdeluje, uporablja, shranjuje in ažurira moje osebne podatke:
- DA SOGLAŠAM, da se bodo moji osebni podatki obdelovali in uporabljali za namen obveščanja in vabljenja na aktivnosti Sekcije pomočnic in pomočnikov ravnateljic in ravnateljev,
- DA SOGLAŠAM, da se bodo moji osebni podatki hranili do prenehanja članstva v Sekciji pomočnic in pomočnikov ravnateljic in ravnateljev,
- DA SEM SEZNANJEN s pravico, da lahko od upravljalca zahtevam dostop do osebnih podatkov, popravek ali izbris osebnih podatkov, omejitev obdelave, do ugovora obdelavi in do prenosljivosti podatkov.
- DA SOGLASJE za zbiranje in obdelavo osebnih podatkov velja do mojega pisnega preklica oziroma umika soglasja.

Podpis pomočnika/pomočnice ravnatelja/ravnateljice: _____

Datum: _____

Prijavnico pošljite na naslov: Jasna Belas, Osnovna šola Fram, Turnerjeva ulica 120, 2313 Fram, ali po e-pošti: jasna.belas@osfram.si ali zvonko.trstenjak@sola-miklavz.si