

SLOVENSKO DRUŠTVO UČITELJEV FRANCOŠČINE (SDUF)
Aškerčeva cesta 2
1000 LJUBLJANA

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani(a) _____

Rojen(a), emšo _____

Naslov _____

Kraj _____

Državljanstvo _____

Poklic (označi): **v šolstvu** **drugo**

Zapišite ime in naslov ustanove, kjer ste zaposleni:

Telefon _____

Elektronska pošta _____

Izjavljam, da želim postati član/ica Slovenskega društva učiteljev francoščine in se zavežujem da bom spoštoval(a) Statut društva.

Uporabo osebnih podatkov, ki sem jih posredoval(a) za Evidenco o članih, dovoljujem samo za delovanje društva, statistično, raziskovalne namene ter za potrebe inšpekcijskega nadzora.

Hkrati se zavežujem, da osebnih podatkov drugih članov ne bom posredoval(a) tretji osebi in bom spoštoval(a) njihovo pravico do zasebnosti.

Moje osebne podatke lahko društvo obdeluje do prenehanja mojega članstva v društvu. Po prenehanju mojega članstva se morajo osebni podatki arhivirati in uporabljati v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Izjavljam, da dovoljujem društvu SDUF, da vsako leto avtomatsko pošlje na naslov ustanove, kjer sem zaposlen, e-račun, s katerim bo ustanova ali jaz sam(a) poravnal(a) članarino SDUF-u.

V _____, dne _____

Ime in priimek: _____

Podpis: _____