

V skladu z zakonom o društvih, zakonom o varovanju osebnih podatkov, pravili društva upokojencev in statuta Zveze društev upokojencev Slovenije (ZDUS), izpolni in podpiše pristopno izjavo vsak član društva in vsak član posmrtninskega sklada.

DU

PRISTOPNA IZJAVA – članska številka v DU:

*Priimek in ime člana/članice: *Spol: M / Ž

*Naslov, pošta:

Telefon: GSM: El. pošta:

*Datum rojstva: *Datum pristopa v DU:

*Vrsta članstva (označi): Član Častni član Podporni član Član-oproščen članarine Nečlan

*Vrsta upokojitve (označi): Starostna Invalidska Družinska Kmečka Državna Ostalo

Datum upokojitve: Poklic:

Št. sklada Vzajemne samopomoči: Datum pristopa:

Št. drugega posmrtninskega sklada: Datum pristopa:

* Obvezni podatki

Cilj obdelave osebnih podatkov je zagotavljanje članskih pravic in obveznosti, zavarovanje članov, obveščanje članov ter vodenje evidenc v zvezi s članstvom in aktivnostmi člana v društvu in ZDUS.

1. S podpisom sprejemam pravice in obveznosti, ki izhajajo iz društvenih pravil, statuta ZDUS, Pravilnika Vzajemne samopomoči in drugih posmrtninskih skladov.
2. Osebnih podatkov se, z mojo osebno privolitvijo, zbirajo in hranijo v društveni kot tudi v centralni evidenci ZDUS-a, medtem ko se podatki o članstvu v skladih posredujejo posameznim posmrtninskim skladom.
3. Do povračil iz navedenih skladov, v katere sem pristopil/a, je po moji smrti upravičen tisti, ki prinese v društvo vso potrebno dokumentacijo.
4. S podpisom dovoljujem hrambo in obdelavo ***osebnih podatkov*** v evidenci članov društva, posredovanje le-teh podatkov ZDUS, skladu Vzajemne samopomoči, drugim posmrtninskim skladom in izbrani zavarovalnici za sklenitev zavarovanja v primeru izvajanja rizičnih članskih aktivnosti (npr.: izleti, športna tekmovanja, projekti...).
5. Naročam se na društveno obveščanje o programu dela ter aktivnostih društva in hkrati dovoljujem, da me društvo o tem obvešča na moje kontakte oziroma preko poverjenikov.
DA NE
6. Od osebnega društvenega obveščanja se lahko kadarkoli pisno odjavim na sedežu društva ali po e-pošti.

Kraj in datum:

Žig DU

Podpis predsednika društva

Podpis člana

.....

.....