

**PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO V
DRUŠTVU ŠKD LESCE RADOVLJICA**

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Naslov (stalni ali začasni):

GSM:

E-pošta:

se prostovoljno včlanjujem v ŠKD Lesce-Radovljica in izjavljam, da bom spoštoval pravila društva.

Soglasje zakonitega zastopnika za včlanitev v društvo za osebe mlajše od 15 let:

Ime in priimek:

soglašam, da se moj/a sin/hči:

včlani v ŠKD Lesce-Radovljica.

Podpis zakonitega zastopnika _____

Spodaj podpisani za čas mojega aktivnega članstva izrecno dovoljujem ŠPORTNO KINOLOŠKEMU DRUŠTVU LESCE-RADOVLJICA (v nadaljevanju »društvo«), da obravnava moje osebne podatke ter podatke o mojem psu (ime, poležen, številka rodovnika, tetovirna številka, številka čipa, številka delovne knjižice, vzreditelj) za sledeče namene (označite kvadratek, pred besedilom, kjer se strinjate):

KORIŠČENJE POSAMEZNIH PROGRAMOV IN POSREDOVANJE PODATKOV KINOLOŠKI ZVEZI OB OPRAVLJANJU IZPITOV, TEKEM ALI DRUGIH DOGODKOV V ORGANIZACIJI DRUŠTVA ALI KINOLOŠKE ZVEZE

OBJAVE FOTOGRAFIJ, VIDEO POSNETKOV NA SPLETNIH STRANEH, SOCIALNIH OMREŽJIH DRUŠTVA IN DRUGIH MEDIJIH

RAČUNOVODSKE IN POSLOVODNE OBVEZNOSTI DRUŠTVA

Seznanjen sem, da:

- lahko zahtevam vpogled in popravek, blokiranje, izbris ali omejitev obdelave mojih osebnih podatkov ali podam ugovor zoper obdelavo ali prenosljivost mojih osebnih podatkov, in sicer s pisnim obvestilom na naslov ŠKD Lesce, Na Vrtači 4, 4248 Lesce, oziroma na e-naslov: skd.lesce.radovljica@gmail.com
- lahko vložim pritožbo pri nadzornemu organu, v kolikor menim, da obdelava osebnih podatkov krši Splošno uredbo o varstvu podatkov.

V Lescah, _____

Podpis _____