



## PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_

Datum in kraj rojstva: \_\_\_\_\_ Telefon/gsm: \_\_\_\_\_

Delovno mesto: \_\_\_\_\_ Zaposlen pri: \_\_\_\_\_

Izjavljam, da se prostovoljno včlanjujem v sindikalno organizacijo »PISARNA DELAVSKE PRAVNE ZAŠČITE SONCE SLOVENIJE« (v nadaljevanju: Pisarna), da soglašam z programom, statutom, pravili in sklepi Pisarne.

S spodnjim podpisom pristopne izjave potrjujem, da sem seznanjen, da sem po podpisu te pristopne izjave in po plačilu članarine, upravičen do svetovanja in pravne zaščite naproti delodajalcu, za primer, nastal po včlanitvi, skladno s Pravilnikom o pravni zaščiti.

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ Lastnoročni podpis: \_\_\_\_\_

Z včlanitvijo v Pisarno oz. s podpisom te pristopne izjave pooblašчам upravljavca osebnih podatkov »PISARNA DELAVSKE PRAVNE ZAŠČITE SONCE SLOVENIJE«, da obdeluje zgoraj navedene osebne podatke, za namen opravljanja sindikalne dejavnosti (pregleda plačil članarine in njenega pobiranja, obveščanja, organizacije dogodkov ter drugih aktivnosti v zvezi z delovanjem Pisarne). Spodaj podpisani član (*spodaj obkrožite ali dovoljujete uporabo osebnih podatkov, ki so navedeni na tej pristopni izjavi za namen dejavnosti sindikalne organizacije, saj v nasprotnem primeru te pristopne izjave Pisarna ne bo mogla sprejeti, ker so na njej vaši osebni podatki*)::

DA DOVOLJUJEM uporabo osebnih podatkov

NE DOVOLJUJEM uporabe osebnih podatkov

S podpisom izjavljam, da sem seznanjen, da upravljavec moje osebne podatke obdeluje na podlagi (a), (b) in (d) točke 1. odstavka 6. člena UREDBE (EU) 2016/679, da bo upravljavec moje osebne podatke, po morebitnem prenehanju mojega članstva, prenehal obdelovati, da imam od upravljavca pravico zahtevati dostop do mojih osebnih podatkov in njihov popravek (v primeru netočnosti), da se moji osebni podatki obdelujejo za namen delovanja sindikalne organizacije »PISARNA DELAVSKE PRAVNE ZAŠČITE SONCE SLOVENIJE« ter je njihova obdelava potrebna za sindikalno uresničevanje mojih posamičnih, kolektivnih delavskih pravic in uveljavljanje mojih delavskih interesov.

V/Na \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_ Lastnoročni podpis: \_\_\_\_\_