



ZVEZA VETERANOV VOJNE ZA SLOVENIJO
OBMOČNO ZDRUŽENJE VETERANOV VOJNE ZA
SLOVENIJO KRAS IN BRKINI
SEŽANA

(naziv združenja, kraj)

I Z J A V A

/priimek in ime/

S podpisom izjavljam, da želim postati član/-ica združenja OZVVS KRAS in BRKINI Sežana (v nadaljevanju združenje), da sprejemam statut združenja ter sem se pripravljen/-a ravnati po njem. Seznanjen/-a sem tudi, da je članstvo v združenju prostovoljno. Prav tako sem seznanjen/-a, da lahko iz združenja izstopim kadarkoli, na podlagi pisne odstopne izjave.

Prav tako se obvezujem, da bom po svojih najboljših močeh prispeval/-a svoj delež pri krepitvi naše veteranske ali interesne stanovske organizacije in tako pripomogel/-la k njenemu uveljavljanju, uveljavljanju nacionalnega obrambnega koncepta ter razvoju in krepitvi obrambno-varnostne vzdržljivost Republike Slovenije.

/podpis/

OSEBNI PODATKI

/datum in kraj rojstva/

/naslov prebivališča: kraj, ulica, hišna št./

/poštna številka in kraj/

/občina/

/čin/

/STATUS: stalna sestava SV/MORS, pogodbeni rezerva, nerazporejen/

/št. telefona, na katerega si dosegljiv/-a/

/elektronski naslov/

/navedi področja, na katerem/ih bi želel/-a biti še posebej aktiven/-na: vojaško-strokovna, pohodi, rekreacija, strokovne ekskurzije, drugo-napiši kaj/

Za potrebe delovanja OZVVS in Zveze veteranov vojne za Slovenijo (v nadaljevanju zveza) IZRECNO DOVOLJUJEM zbiranje, obdelavo, uporabo in shranjevanje, naslednjih mojih osebnih podatkov:

- a) ime in priimek,
- b) datum in kraj rojstva,
- c) naslov prebivališča (občina, naselje, ulica, hišna številka z dodatkom k hišni številki ter oznaka stanovanja, za tujino pa država, kraj, ulica in hišna številka),
- d) čin in status,
- e) telefonska številka in elektronski naslov ter
- f) prejeta priznanja ZVVS.

Združenja in zveza sta pri obdelavi osebnih podatkov dolžni ravnati v skladu z določili predpisov o varovanju osebnih podatkov Republike Slovenije.

- Dovoljujem (označi izbiro z x v oznaki alineje) tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost združenja in zveze ter vsebuje moje posnetke.

Soglašam (označi izbiro z x v oznaki alineje):

- da se bodo zgoraj navedeni osebni podatki obdelovali in uporabljali za namen obveščanja in vabljenja na aktivnosti iz programa aktivnosti ZVVS, SV in MORS ter drugih domoljubnih in veteranskih organizacij Slovenije, objave prispevkov o aktivnostih s fotografskim gradivom, predlaganja za priznanja ZVVS, vnos v evidenco prejemnikov priznanj, ki je objavljena na spletni strani ZVVS in OZVVS, kadrovske postopke (kandidiranje in volitve) ter za potrebe analiz stanja članstva v ZVVS in njenih članicah;
- da se lahko moje ime in priimek, naslov prebivališča in el. naslov posredujejo SV/MORS ter ostalim domoljubnim in veteranskim organizacijam Slovenije za potrebe vabljenja na njihove dogodke oz. aktivnosti.

Soglasje za zbiranje in obdelavo osebnih podatkov velja do mojega pisnega preklica oziroma umika soglasja.

V/Na _____, dne _____

(lastnoročni podpis)

IZPOLNI združenje

Pogoji za včlanitev **SO** **NISO** izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko: _____

/podpis odgovorne osebe/