

(Izpolniti z velikimi tiskanimi črkami)

**SOGLASJE
ZA ZBIRANJE IN OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV**

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____
(naselje in hišna številka)

Poštna številka: _____ Pošta: _____

Mobilni, službeni ali domač tel. _____

Elektronska pošta: _____

IZJAVLJAM:

- SOGLAŠAM, da Konjensko društvo Šmarje skladno z veljavno zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov in Splošno uredbo o varstvu podatkov (Uradni list EU, št. 119/1), zbira, obdeluje, uporablja, shranjuje in ažurira moje osebne podatke:
 - ime in priimek,
 - naslov stalnega ali začasnega prebivališča,
 - telefonske številke in
 - naslov elektronske pošte;
- SOGLAŠAM, da se bodo zgoraj navedeni moji osebni podatki obdelovali in uporabljali za namen članstva v KD Šmarje.

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

V _____, dne _____

(lastnoročni podpis)