



PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek:		
ravnatelj/ica pomočnik/ca ravnatelja direktor/ica drugo (navedite, kaj)		Mandat imam: neprekinjeno prekinjeno Od leta:
Vrsta zavoda: Osnovna šola Osnovna šola s prilagojenim programom Glasbena šola Vrtec Srednja šola Drugo:		V katero enoto ZRSŠ spada šola: Ljubljana Maribor Celje Kranj Novo mesto Murska Sobota Koper Nova Gorica Slovenj Gradec Drugo:
Naziv V-I zavoda:		
Naslov V-I zavoda:		
Telefon člana/ice:		
Elektronski naslov za obveščanje v ZRPRS:		
Članstvo:	podaljšujem se prvič včlanjujem se včlanjujem kot upokojenec/ka	Član/ica sem: 0 – 1 leto 1 – 2 leti 2 – 3 leta več kot 3 leta

ŽELIM (P)OSTATI ČLAN/ICA ZDRUŽENJA RAVNATELJEV IN POMOČNIKOV RAVNATELJEV SLOVENIJE!

IZJAVLJAM:

- DA SOGLAŠAM, da Združenje ravnateljcev in ravnateljic 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.
- DA SOGLAŠAM, da se bodo moji osebni podatki obdelovali in uporabljali za namen obveščanja in vabljenja na aktivnosti Sekcije pomočnic in pomočnikov ravnateljic in ravnateljcev.
- DA SOGLAŠAM, da se bodo moji osebni podatki hranili do prenehanja članstva v Sekciji pomočnic in pomočnikov ravnateljic in ravnateljcev.
- DA SEM SEZNANJEN s pravico, da lahko od upravljalca zahtevam dostop do osebnih podatkov, popravek ali izbris osebnih podatkov, omejitev obdelave, do ugovora obdelavi in do prenosljivosti podatkov.
- DA SOGLASJE za zbiranje in obdelavo osebnih podatkov velja do mojega pisnega preklica oziroma umika soglasja.

Datum:

Elektronski podpis:

Lastnoročno podpisano ali overjeno elektronsko podpisano prijavnico pošljite na e-naslov: tajnistvo@ravnatelj.si