 INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION - SEKCIJA SLOVENIJA

 IZJAVA O PONOVNI VČLANITVI

**Spodaj podpisani/a, v skladu z določbami 12. in 13. člena Statuta IPA sekcije Slovenija izjavljam, da ustrezam vsem zahtevam, določenim v Statutu in prosim za ponovni sprejem v Mednarodno policijsko združenje. Zavezujem se, da bom spoštoval/a Statut in druge akte združenja. Vsako leto bom do 31. januarja poravnal/a določeno letno članarino.**

NAVODILO: izpolni s TISKANIMI ČRKAMI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime:\* |   | Priimek:\* |   |
| Spol:\* | M | [ ]  | Ž | [ ]  | Datum rojstva:\* |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Kraj rojstva:\* |   | Država:\* |   | dan | mesec | leto |
| Stalno bivališče:\* |   | Občina:\* |   |
| Pošta:\* |   |   |   |   |   | Država:\* |   |
| Zaposlitev:\* |   |
| Izredni član:\* | [ ]  | Zaslužni član:\* | [ ]  | Upokojen:\* | [ ]  | Policija:\* | [ ]  | Pravosodje:\* | [ ]  | Carina-FURS:\* | [ ]  |
| El. pošta: |   | GSM: |   |
| Znanje tujih jezikov: |   |
| Regionalni klub:\* |   | Poverjenik:\* |   |

**\*obvezni podatki**

**Podatki se zbirajo** v evidenci članov društva, centralni evidenci članstva IPA sekcije Slovenija na podlagi osebne privolitve in na podlagi pogodbe - članstva v IPA sekciji Slovenija.

**Namen zbiranja podatkov je** zagotavljanje članskih pravic, obveščanje članov o aktivnostih zveze in društev, vodenje evidenc prejetih IPA priznanj, vodenje evidence solidarnostnih pomoči, evidence IPA poverjenikov, upravičencev do povračil potnih stroškov in preostalih nalog v skladu s cilji delovanja IPA sekcije Slovenija.

**Dovoljujem IPA sekciji Slovenija, da hrani, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe opravljanja svoje dejavnosti skladno s Splošno uredbo Evropske unije o varstvu podatkov General Data Protection Regulation (GDPR) oz. Regulation (EU) 2016/679, Zakonom o društvih (ZDru-1) in drugo nacionalno splošno veljavno zakonodajo, ki ureja delovanje društva.**

**Seznanjen/a sem, da IPA sekcija Slovenija ureja varstvo podatkov s Statutom in Pravilnikom o varovanju osebnih podatkov IPA sekcije Slovenija.**

**S podpisom dovoljujem obdelavo zgornjih osebnih podatkov** v evidenci članstva, evidenci prejetih IPA priznanj, evidenci solidarnostnih pomoči in evidenci IPA poverjenikov. Dovoljujem tudi, da smejo biti zgoraj navedeni osebni podatki posredovani ponudniku za izdelavo letne IPA članske izkaznice.

**Izjavljam in potrjujem, da sem seznanjen/a s pravico do vpogleda, prepisa, kopiranja, dopolnitve, popravka, blokiranja in izbrisa osebnih podatkov, ki se nanašajo name v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2).**

**Izjavljam tudi, da sem navedene osebne podatke upravljavcu osebnih podatkov posredoval/a prostovoljno.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATUM:\* |   | PODPIS:\* |   |

|  |
| --- |
| Dovoljujem, da: |
|  |
| [ ]  me obveščate o aktivnostih IPA Sekcije Slovenija |
| [ ]  me obveščate o IPA popustih IPA Sekcije Slovenija |
| [ ]  mi pošiljate vabila na dogodke IPA Sekcije Slovenija |
|  [ ]  DA [ ]  NE |
|  |
| DATUM:\* |   | PODPIS:\* |   |

NAVODILO: Izpolnita regionalni klub in IPA Sekcija Slovenija

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REGIONALNI KLUB** | **M.P.** |  |
|  |  |
| **Izvršilni organ regionalnega kluba:** |  |
|  |  |
|  |  |  | **Predsednik regionalnega kluba:** |
|  |  |
| **je proučil prošnjo in jo prosilcu na svoji seji,** |  |  |  |
|  |  |
| **dne** |  | **, odobril včlanitev**. |  |
|  |  |
| **NACIONALNI REGISTER ČLANOV** | **M.P.** |  |
|  |  |
|  |  |
|  | **Datum izdaje:** |  |  |
| **Izkaznica št:** |  |  |  |
|  |  |
|  | **Evidentiral:** |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |