



Prijava na seminar (za uspešno prijavo na seminar je potrebno prijavnico izpolniti v celoti):

**Družinska medicina kot partner pri delu z uporabniki
socialnovarstvenih storitev in programov**

Ime in priimek:

Mobilni telefon:

E-pošta:

Organizacija:

Članstvo v Socialni zbornici Slovenije (označite):

⇒ individualni/a član/ica

⇒ kolektivni/a član/ica

⇒ drugo:

Naziv in naslov plačnika:

.....

Datum: Podpis plačnika:

Privolitev: Z izpolnitvijo privolitve izrecno soglašam, da zbornica moje osebne podatke iz te prijave na seminar obdeluje za namene trženja svoje dejavnosti - za pošiljanje novic, obveščanje o novostih, ugodnostih, ponudbah, izobraževalnih seminarjih, drugih dogodkih in ponudbi zbornice ter za obveščanje o nagradnih igrah. Ta privolitev ne vpliva na vašo prijavo na zgoraj navedeni seminar.

DA, soglašam (obkrožite)

Datum: Podpis:

Privolitev je dana do preklica. Oddano privolitev lahko v vsakem trenutku prekličete s sporočilom na elektronski naslov: ic@szslo.si, lahko pa tudi pisno na naš naslov Ukmarjeva 2, Ljubljana. Preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave na podlagi privolitve pred njenim preklicem. Podrobneje o tem, kako na Zbornici skrbimo za vaše osebne podatke in o vaših pravicah (dostop do osebnih podatkov, popravek ali izbris osebnih podatkov, omejitev obdelave ali ugovor obdelavi, pravica do prenosljivosti podatkov, pravica do pritožbe pri informacijskem pooblaščenca), si lahko preberete v politiki zasebnosti, ki je objavljena na spletni strani zbornice in dostopna na sedežu zbornice ali pišete pooblaščenici osebi zbornice na pravna.sluzba@szslo.si.

**Na seminar se lahko prijavite preko spletne strani Socialne zbornice Slovenije,
ali pošljete prijavnico v skenirani obliki, po faksu ali pošti.**