



## PRIJAVA

### na 5. socialni klub na temo »VPRAŠANJE VKLJUČEVANJA OSEB MLAJŠIH OD 65 LET V OSKRBO PO BOLNIŠNIČNEM ZDRAVLJENJU«

Ime in priimek: .....
Organizacija: .....
Telefon: .....
E-pošta: .....
Članstvo v Socialni zbornici Slovenije (označite):
<input type="checkbox"/> individualni/a član/ica
<input type="checkbox"/> kolektivni/a član/ica
<input type="checkbox"/> drugo: .....
Datum: ..... Podpis: .....

Privolitev: Z izpolnitvijo privolitve izrecno soglašam, da zbornica moje osebne podatke iz te prijave na socialni klub 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 socialni klub.

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](mailto: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, omejitve 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 pooblaščenim osebam zbornice na [pravna.sluzba@szslo.si](mailto:pravna.sluzba@szslo.si).

**Prijavnico pošljete po elektronski pošti: [nebojsa.golic@szslo.si](mailto:nebojsa.golic@szslo.si)**

Kontaktna oseba: Nebojša GOLIČ, telefon: 01 292 73 19.