** INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION - SEKCIJA SLOVENIJA**

 PRISTOPNA IZJAVA

**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 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:\* |  |

**\*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 v skladu s Splošno EU Uredbo General Data Protection Regulation (GDPR) - 2016/679, z ZDru-1-UPB2 in na podlagi druge področne nacionalne splošno veljavne zakonodaje, ki ureja delovanje društva.**

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

**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-1-UPB1).**

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