 INTERNATIONAL POLICE ASSOCIATION - SEKCIJA SLOVENIJA

*Številka izkaznice:*

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:\* | Moški: | |  | | Ženska: |  | Datum rojstva:\* | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kraj rojstva: |  | | | | | Država:\* |  | | *dan* | | *mesec* | | *leto* | | | |
| Naslov bivališča:\* |  | | | | | | | Občina:\* |  | | | | | | | |
| Pošta št. in pošta:\* |  |  |  |  |  | | | Država:\* |  | | | | | | | |
| Elektronski naslov: |  | | | | | | | Kontaktni tel.: |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zaposlitev *(navesti OE/NOE)*:\* | | |  | | | | | | |
| Policija:\* | Pom. pol.: | | V pokoju: | MNZ: | Pravosodje: | Carina-FURS: | Drug org.: | Izredni čl.: | Podporni čl.: |
| 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 so vsi zgornji podatki točni in da sem navedene osebne podatke upravljavcu osebnih podatkov posredoval/a prostovoljno.**

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

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

Izpolnita regionalni IPA 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:** | | | |
|  | | | |
|  |  | |  |
|  | | | |