



## Obrazec za spremembo osebnih podatkov za namen vodenja evidence članstva in obveščanja članov

Spoštovani/-a član/-ica,

v Zbornici – Zvezi želimo posodobiti osebne podatke, ki jih vodimo. Vljudno vas prosimo za sodelovanje in se vam za izpolnjen obrazec že vnaprej lepo zahvaljujemo.

### Osebnih podatki člana/-ice:

Članska št.: \_\_\_\_\_

Priimek in ime: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Telefon / gsm: \_\_\_\_\_

E-pošta: \_\_\_\_\_

### Stalno bivališče:

### Začasno bivališče:

Naslov: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_

Kraj: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

### Podatki o trenutni zaposlitvi/status:

Dijak/ Študent: \_\_\_\_\_

Zaposlen/a v/pri (navedite polni naziv): \_\_\_\_\_

Delovno mesto (oddelek): \_\_\_\_\_

Upokojen/ ka (navedite leto upokojitve): \_\_\_\_\_

### Podatki o pridobljeni izobrazbi (ustrezno obkrožite):

bolničar negovalec    SMS/ ZT/ TZN    viš. med. ses. / viš. med. teh.    dipl .m. s / dipl. zn.    dipl. bab.    mag. zdr. neg.

Drugo: \_\_\_\_\_

### Članstvo v zbornici – zvezi in v strokovnem društvu (ustrezno obkrožite)

- |                     |                       |                      |
|---------------------|-----------------------|----------------------|
| 1. DMSBZT Celje     | 5. DMSBZT Maribor     | 9. DMSBZT Ptuj-Ormož |
| 2. DMSBZT Gorenjske | 6. DMSBZT Nova Gorica | 10. DMSBZT Koroške   |
| 3. DMSBZT Koper     | 7. DMSBZT Novo Mesto  | 11. DMSBZT Velenje   |
| 4. DMSBZT Ljubljana | 8. DMSBZT Pomurje     |                      |

### Izjavljam, da so navedeni podatki v pristopni izjavi za članstvo v Zbornici - Zvezi resnični, točni in popolni.

S podpisom pristopne izjave postanem član/ica Zbornice – Zveze ter regijskega strokovnega društva medicinskih sester, babic in zdravstvenih tehnikov (RSD) in sprejemam pravice ter obveznosti, kot izhajajo iz Zakona o društvih (Uradni list RS, št. 64/11 – uradno prečiščeno besedilo in 21/18 – ZNOrg) in statuta ter drugih aktov Zbornice – Zveze in RSD. Izrecno soglašam, da Zbornica – Zveza ter RSD obdelujeta moje osebne podatke v skladu z veljavnim zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in uredbo GDPR, ter internimi akti Zbornice – Zveze ter RSD, in sicer za vse potrebe, ki izhajajo iz naslova članstva, vodenje evidence članstva, obveščanje o dejavnostih Zbornice – Zveze in RSD, o aktualnih vprašanjih na področju zdravstvene in babiške nege ter izobraževanjih in seminarjih s področja zdravstvene in babiške nege ter vodenje evidence strokovnih izobraževanj in izpopolnjevanj članov.

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_