Print Form

OBRTNO-PODJETNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE

IZJAVA O PROSTOVOLJNEM ČLANSTVU V OZS IN OOZ

Naziv podjetja: _____

(ali ime in priimek za fizično osebo)

Naslov: _____

Poštna številka: _____ **Pošta:** _____

Davčna številka: _____ **Matična številka:** _____

Telefon: _____ **E-naslov:** _____

Želim prejemati obvestila strokovne sekcije: _____

Izpolni zakoniti zastopnik (s.p. ali pravna oseba):

Zakoniti zastopnik: _____

(ime in priimek)

Naslov: _____

Poštna številka: _____ **Pošta:** _____

S podpisom izjave postanem po lastni volji član OZS in OOZ _____ (v nadaljevanju: OOZ) in sprejemam pravice in obveznosti, kot izhajajo iz Obrtnega zakona (Ur. list RS, št. 40/04 in nasl.), Statuta OZS in ostalih aktov OZS in OOZ, katerih spremembe me zavezujejo.

Izrecno soglašam, da OZS in OOZ obdelujeta moje osebne podatke v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov in Uredbo GDPR ter internimi akti OZS in OOZ, in sicer za vse potrebe, ki izhaja iz naslova članstva v OZS in OOZ, to je: obveščanje o dogodkih, zakonskih novostih, novostih in spremembah na področju strokovnih sekcij, spremembah zakonodaje, aktualnih izobraževanjih in seminarjih, zbornicnih novicah ter o vseh drugih podjetniških temah.

OZS in OOZ želijo vsem članom omogočiti seznanjanje s tržno ponudbo obrtno-zbornicnega sistema in ugodnostmi, ki jih partnerji nudijo članom OZS in OOZ. Za ta namen spodaj podpisani izrecno prostovoljno soglašam, da mi OZS in OOZ pošiljajo po elektronski pošti, telefonu ali v fizični obliki sporočila s tržno vsebino, kar mi bo omogočalo, da bom seznanjen z vsemi ugodnostmi in tržnimi dogodki, ki jih OZS in OOZ nudijo svojim članom. ☐ **DA**

Izrecno izjavljam, da soglasje velja do preklica. Izrecno izjavljam, da je moje soglasje prostovoljno in sem prejel/a vse informacije, zakaj se bodo moji osebni podatki uporabljali. Seznanjen sem, da lahko kadarkoli pisno na naslov OZS, Celovška 71, 1000 Ljubljana, s pripisom: neposredno trženje - odjava zahtevam, da OZS in/ali OOZ v 15 dneh preneha uporabljati osebne podatke za namen neposrednega trženja.

Kraj in datum: _____ **Žig in podpis odgovorne osebe:** _____

Izpolnjeno izjavo pošljite na naslov: OZS, Celovška 71, 1000 Ljubljana ali na vašo OOZ.

Opomba: S pisno pristopno izjavo postanete v skladu z določbami Statuta OZS člani OZS in OOZ za dobo najmanj enega leta. Postopek in način izstopa iz članstva urejata Obrtni zakon in Statut OZS.