

PRISTOPNA IZJAVA

Sekcija za razvoj kadrov pri SŠGZ

Podatki o članu Sekcije za razvoj kadrov:

Ime in priimek _____

Funkcija v podjetju _____

Telefon _____

E-naslov _____

Podatki o podjetju:

Naziv podjetja _____

Davčna številka _____

Direktor/ zastopnik _____

Član Savinjsko-šaleške gospodarske zbornice DA NE

Izjavljam, da pristopam k Sekciji in sprejemam poslovnik o delu sekcije Savinjsko-šaleške gospodarske zbornice ter prevzemam vse pravice, obveznosti in odgovornosti iz članstva po tem pravilniku in Statutu Savinjsko-šaleške gospodarske zbornice.

S podpisom spodaj, član sekcije SŠGZ, dovoljujem uporabo zgoraj navedenih osebnih podatkov za namene izvajanja aktivnosti zbornice. Zbornica se zavezuje, da bo varovala osebne podatke fizičnih oseb v skladu s Politiko varovanja osebnih podatkov GZS, ki je usklajena z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in z določili Splošne uredbe EU o varstvu osebnih podatkov (GDPR).

Kraj in datum:

Podpis člana: