

VPISNA ŠT.		FAKULTETA <i>(ustrezno obkrožite)</i>	FDŠ / EVRO-PF / FSMŠ
PRIIMEK IN IME		STATUS <i>(ustrezno obkrožite)</i>	redni / izredni dodiplomski / podiplomski
DATUM ROJSTVA		E-NASLOV	
STALNI NASLOV		TEL. ŠT.	

**ZAPOREDNA ŠT. ČLANA:** \_\_\_\_\_ *(izpolni knjižnica)*

»Spodaj podpisani potrjujem, da so zgoraj navedeni podatki pravilni. V primeru njihove spremembe se zavezujem, da bom o tem obvestil knjižnico ob prvem obisku po spremembi. S podpisom te pristopne izjave dajem izrecno privolitve, da se moji zgoraj navedeni osebni podatki uporabljajo za potrebe vodenja evidence o članih in gradivu knjižnice za čas mojega članstva v knjižnici, ter do dne, ko v knjižnici poravnam vse svoje obveznosti plačil in vračil izposojenega knjižničnega gradiva.«

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

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

Podpis člana: \_\_\_\_\_

**Obvestilo:**

Svoje soglasje lahko kadarkoli prekličete tako, da pišete na mail: knjiznica@nova-uni.si in zahtevate preklic soglasja ter izpis iz UKNU. Kot posameznik ste v zvezi z obdelavo vaših osebnih podatkov upravičeni od upravljavca kadarkoli zahtevati dostop do osebnih podatkov in popravek ali izbris osebnih podatkov ali omejitev obdelave osebnih podatkov. Upravičeni ste tudi do ugovora o obdelavi osebnih podatkov ter do prenosljivosti osebnih podatkov. V kolikor bi smatrali, da vaših osebnih podatkov ne obdelujemo v skladu s podanim soglasjem, lahko vložite pritožbo pri Informacijskemu pooblaščenču.

Z zgornjim podpisom izjavljam, da sem seznanjen s pravico, da lahko kadarkoli s pisno izjavo zahtevam, da UKNU trajno aličasno preneha uporabljati moje osebne podatke za zgoraj navedene namene.