|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **UNIVERZITETNA KNJIŽNICA NOVE UNIVERZE**  Mestni trg 23  1000 Ljubljana |

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

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

»S*podaj 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 privolitev, 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 pooblaščencu.*  *Z zgornjim podpisom izjavljam, da sem seznanjen s pravico, da lahko kadarkoli s pisno izjavo zahtevam, da UKNU trajno ali začasno preneha uporabljati moje osebne podatke za zgoraj navedene namene.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  |
| **UNIVERZITETNA KNJIŽNICA NOVE UNIVERZE**  Mestni trg 23  1000 Ljubljana |

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

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

»S*podaj 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 privolitev, 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 pooblaščencu.*  *Z zgornjim podpisom izjavljam, da sem seznanjen s pravico, da lahko kadarkoli s pisno izjavo zahtevam, da UKNU trajno ali začasno preneha uporabljati moje osebne podatke za zgoraj navedene namene.* |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |