



**OBMOČNI POLICIJSKI SINDIKAT KRIMINALISTIČNE POLICIJE**  
Štefanova 2, 1000 Ljubljana, Slovenija

Davčna številka: SI 54237734  
Matična številka: 2625741000

**Fotografija**

**Datum:**

## PRISTOPNA IZJAVA

### Osebnih podatki člana

Ime in priimek*	
EMŠO*	
Davčna številka*	
Telefonska številka	
e-mail	
Naslov bivališča, kraj in pošta*	
Enota zaposlitve (NOE / PE)*	
Uradniški naziv / delovno mesto*	

\* vpis zahtevanega podatka je obvezen

Prostovoljno pristopam v članstvo Območnega policijskega sindikata kriminalistične policije in izjavljam, da s pristopom sprejemam Statut OPS KRIM in programske smernice za delo (program) Območnega policijskega sindikata kriminalistične policije, kot tudi vse obveznosti, ki izhajajo iz drugih aktov sindikata in članstva. S pristopno izjavo dovoljujem, da se mi članarina za Območni policijski sindikat kriminalistične policije, skladno z veljavnimi sklepi, mesečno odvede od moje plače.

S podpisom te izjave dovoljujem, da Območni policijski sindikat kriminalistične policije (v nadaljnjem besedilu »upravljavec osebnih podatkov«) osebne podatke iz te izjave obdeluje z namenom vodenja katalogov zbirk osebnih podatkov skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1-UPB1) – Uradni list RS, št. 94/ 2007, ki zajemajo evidence podatkov o članih sindikata, upravičencev do jubilejnih nagrad, solidarnostnih pomoči (OPS KRIM in KPND), pravnih pomoči, koriščenja počitniških kapacitet, upravičencev do povračil stroškov, izobraževanj in usposabljanj, podjemnih in drugih pogodb, dobitnikov priznanj odličij in nagrad ter evidenc sindikalnih zaupnikov in članov organov sindikata. Dovoljujem, da smejo biti zgoraj navedeni osebni podatki, če je to potrebno za navedene namene, posredovani tudi pogodbenim obdelovalcem osebnih podatkov. Obenem izjavljam in potrjujem, da sem seznanjen s pravico do vpogleda, prepisa, kopiranja, dopolnitve, popravka, blokiranja in izbrisa osebnih podatkov, ki se nanašajo name v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1-UPB1) – Uradni list RS, št. 94/ 2007. Izjavljam tudi, da sem navedene osebne podatke upravljavcu osebnih podatkov posredoval prostovoljno.

---

Lastnoročni podpis

---

Izpolnjeno pristopno izjavo oddajte svojemu sindikalnemu poverjeniku ali predsedniku območne sindikalne organizacije ali pa jo pošljite po pošti neposredno na Območni policijski sindikat kriminalistične policije, Štefanova ulica 2, 1501 Ljubljana. Prosimo, da na zadnjo stran priložene fotografije napišete svoje ime in priimek. Fotografija naj bo v formatu osebne izkaznice, lahko je tudi v digitalni obliki.