



**DRUŠTVO DIABETIKOV VELENJE**

**Vodnikova 1, 3320 Velenje**

<http://www.diabetikivelenje.com>

[info@diabetikivelenje.com](mailto:info@diabetikivelenje.com)

## **PRISTOPNA IZJAVA ČLANA DRUŠTVA DIABETIKOV VELENJE**

Ime in priimek: .....

Ulica in hišna številka: .....

Poštna številka in kraj: .....

Mobilni telefon: ..... Stacionarni telefon: .....

Naslov e-pošte: .....

Datum rojstva: .....

Podatek se uporablja za analizo starostne strukture bralcev glasila Sladkorna bolezen in pri pripravi drugih statističnih analiz članstva ter za pošiljanje rojstnodnevnih čestitk, ponudb in daril, če za to daste soglasje.

Poklic: .....

Podatek o poklicu se zbira za kontaktiranje članov s posebnimi znanji v primerih, ko društvo ali zveza potrebujeta pomoč osebe z določenim znanjem ali poklicem. Če se s tem strinjate podatek vpišite, sicer ga ne vpisujte.

Sladkorno bolezen imam od leta: .....

Imam sladkorno bolezen (obkrožite črko pred navedbo):

- a) tip 1
- b) tip 2
- c) druge vrste
- d) nimam sladkorne bolezni

Sladkorno bolezen zdravim (obkrožite črko pred navedbo):

- a) dieta
- b) tablete
- c) inzulin - injekcije
- d) inzulin – inzulinska črpalka
- e) tablete in inzulin hkrati
- f) zdravila, ki niso naštet

## Strinjam se:

- da Društvo diabetikov Velenje (v nadaljevanju *društvo*) in Zveza društev diabetikov Slovenije (v nadaljevanju *zveza*) vsak zase ali skupaj obdelujeta podatke o mojem zdravstvenem stanju, to je o letu obolenja, tipu sladkorne bolezni in načinu zdravljenja ter druge osebne podatke iz te izjave **za pripravo statističnih analiz članstva in raziskav o sladkorni bolezni ter o potrebah obolelih za sladkorno boleznijo** (npr. analize obolelih za sladkorno boleznijo glede na vrsto zdravljenja, po starosti, spolu in območju prebivanja, starosti bralcev revije Sladkorna bolezen ipd.):

DA                      NE

- da me društvo in zveza preko pošte, e-pošte in telefona obveščata o drugih ponudbah, storitvah in dejavnostih društva, zveze ali tretjih oseb, ki lahko vključujejo tudi tržne vsebine, za katere društvo ali zveza presodi, da bi člane lahko zanimale in ankete oziroma vprašalnike za pripravo analiz društva, zveze ali njenih sponzorjev:

DA                      NE

- da mi lahko društvo ali zveza obvestila, vprašanja in ponudbe iz prejšnje alineje pošiljata tudi prilagojene mojim potrebam in interesom glede na moje zdravstveno stanje (npr. prilagojene tipu obolenja ali tipu zdravljenja):

DA                      NE

- da društvo obdeluje podatek o mojem datumu rojstva za namene pošiljanja rojstnodnevnih čestitk, ponudb blaga in storitev, popustov in daril:

DA                      NE

- Člani društva so upravičeni do brezplačnega prejemanja glasila Sladkorna bolezen. Glasilo želim prejemati (obkrožite črko pred navedbo):

- a) v elektronski obliki na svoj naslov e-pošte
- b) tiskano verzijo preko pošte
- c) ne želim prejemati glasila

Ob podaji te pristopne izjave izjavljam:

- da sprejemam Statut društva in da se bom ravnal(a) po njem in po ostalih splošnih aktih društva
- da bom redno plačeval(a) članarino, določeno skladno s Statutom društva
- da bom društvo pisno sporočal(a) spremembo svojih kontaktnih podatkov
- da sem seznanjen(a) z informacijami o obdelavi mojih osebnih podatkov, ki so opisane na spletni strani zveze na naslovu: <https://www.diabetes-zveza.si/varstvo-osebnih-podatkov/> oziroma sem jih dobil(a) pri predstavniku društva ali zveze.

Kraj: ..... Datum: ..... Podpis: .....