

SOGLASJE ČLANA DRUŠTVA DIABETIKOV K OBDELAVI PODATKOV

Podatki, označeni z zvezdico(*), so obvezni.

Izpolni Društvo diabetikov

Številka člana:

Prejeli dne:

Vpisali v register dne:

Ime in priimek člana/članice*:

Ulica in hišna številka*:

Poštna številka in kraj*:

Član/članica društva*: (vpišite ime društva)

Mobilni telefon*: Stacionarni telefon:

Elektronski naslov*:

Datum rojstva: *Podatek se uporablja za analizo starostne strukture bralcev glasila Sladkorna bolezen in pri pripravi drugih statističnih analiz članstva ter za pošiljanje rojstnodnevnikih čestitk, ponudb in daril, če za to daste soglasje (spodaj).*

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

Diabetik od leta: Tip diabetesa:

Sem na terapiji (obkrožite): ● inzulin ● inzulinska črpalka ● tablete ● dieta ● kombinirano

Če ste izbrali kombinirano, nam opišite, kakšno:

Soglašam, da: – društvo in Zveza društev diabetikov Slovenije (v nadaljevanju zveza) vsak zase ali skupaj obdelujeta podatke o mojem zdravstvenem stanju, tj. o letu obolenja za diabetesom, tipu diabetesa in vrsti zdravljenja ter druge osebne podatke iz te izjave za **pripravo statističnih analiz članstva in raziskav o sladkorni bolezni in 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.): (obkrožite)

DA NE

– me društvo in zveza po pošti, po elektronski pošti in po telefonu 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 njunih sponzorjev:

DA NE

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

DA NE

– društvo obdeluje podatek o mojem datumu rojstva za namene pošiljanja rojstnodnevnikih čestitk, ponudb blaga in storitev, popustov in daril:

DA NE

Kraj: Datum:

Podpis člana:

Zgornja soglasja lahko kadar koli prekličete z obvestilom društvu ali zvezi. Več podatkov o obdelavi podatkov v društvu in v zvezi najdete na <https://www.diabetes-zveza.si/varstvo-osebni-podatkov/>

Ta obrazec pošljete oziroma oddate osebno društvu diabetikov, katerega član ste.