



PRIJAVNICA

Sklop seminarjev dr. Nine Krajnik

PSIHOANALIZA NOVIH SIMPTOMOV 2

2020/21

(Prosimo, izpolnite z velikimi tiskanimi črkami)

Priimek in ime udeleženca/ke: _____

Naslov (ulica, poštna številka): _____

Kontaktni telefon: _____

Elektronski naslov: _____

Institucija, podjetje (v primeru, da potrebujete račun na podjetje):

Prijavljam se na (obkrožite oz. izpolnite eno izmed možnosti):

- Celoten sklop seminarjev iz psihoanalize, ki bo v potekal v študijskem letu 2020/21
- En seminar iz psihoanalize (naslov seminarja): _____

Udeleženec/ka za namene izvajanja svojih obveznosti za udeležbo na izobraževanju iz psihoanalize, v skladu s Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR) in v skladu z zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov v Republiki Sloveniji, naročniku (Slovensko društvo za lacanovsko psihoanalizo) daje dovoljenje za obdelavo in upravljanje naslednjih osebnih podatkov: 1. osnovni osebni podatki (ime in priimek [v nadaljevanju: osnovni osebni podatki], 2. kontaktni podatki (telefonska številka, email) [v nadaljevanju: kontaktni podatki], 3. osnovni osebni podatki in kontaktni podatki, fotografije in audio-video posnetke: za namene raziskav in izobraževanja oziroma promocije (javna objava v različnih oblikah).

Udeleženec/ka v obsegu, ki je nujen za dosego posameznih namenov, dovoli obdelavo osnovnih osebnih podatkov in kontaktnih podatkov računa naslednjim obdelovalcem podatkov: 1. računovodskemu servisu: za potrebe obdelave plačil; 2. skrbniku računalniškega sistema: za potrebe hrambe podatkov;

Udeleženec/ka je seznanjen, da lahko predmetno privolitev kadarkoli spremeni ali prekliče na ta način, da to pisno in osebno sporoči osebi, pooblaščenici za varnost podatkov naročnika (DPO) Nina Krajnik (e-mail naslov: nina.krajnik@sdzlp.si), ne da bi to vplivalo na zakonitost obdelave podatkov, ki so se na podlagi privolitve izvajale do njegovega preklica.

Udeleženec/ka je seznanjen/a, da ima po GDPR od naročnika: - pravico zahtevati dostop do lastnih osebnih podatkov; - pravico zahtevati popravek, izbris ali omejitev uporabe osebnih podatkov; - pravico do ugovora obdelavi; - pravico do prenosljivosti podatkov; - pravico, da v primeru kršitev varstva osebnih podatkov o tem s pritožbo obvesti Informacijskega pooblaščenca. Udeleženec/ka zadevne osebne podatke izvajalca trajno oziroma do preklica, v kolikor preklic ni v nasprotju z zakonsko določenimi načini in roki hrambe.

Spodaj podpisan/a _____ prostovoljno dovoljujem uporabo z moje strani posredovanih osebnih podatkov za namene izobraževalnega programa Psihoanaliza novih simptomov, ki ga izvaja Slovensko društvo za lacanovsko psihoanalizo. Podatki bodo v okviru društva obdelani skladno s Splošno uredbo o varstvu podatkov (GDPR).

Kraj in datum:

Podpis: