



ZVEZA BIBLIOTEKARSKIH DRUŠTEV SLOVENIJE

KALANOV SKLAD

Pristopna izjava

Individualni član Kalanovega sklada

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Elektronska pošta: _____

Na spletni strani Zveze bibliotekarskih društev Slovenije dovoljujem objavo podatkov o članstvu, in sicer imena in priimka ter kraja bivanja: DA NE

Soglašam, da Zveza bibliotekarskih društev Slovenije v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. l. RS, št. 94/2007) ter Splošno uredbo o varstvu podatkov (EU 2016/679) moje osebne podatke uporablja za potrebe delovanja Kalanovega sklada.

Datum: _____

Podpis: _____

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite na naslov: Zveza bibliotekarskih društev Slovenije, Turjaška 1, 1000 Ljubljana.