



SLOVENSKO
ZDRUŽENJE
ZA
ANESTEZIOLOGIJO
IN
INTENZIVNO
MEDICINO

**SLOVENSKO ZDRUŽENJE ZA ANESTEZIOLOGIJO
IN INTENZIVNO MEDICINO (SZAIM)**

*Klinični oddelek za anesteziologijo
in intenzivno terapijo operativnih strok
KC Ljubljana, Zaloška 7, 1000 LJUBLJANA*

GSM: 040/191153, 040/397119

*e-pošta: **SZAIM@mf.uni-lj.si***

*internet: **http://www.szaim.org***

Spodaj podpisana (-i) /*čitljivo, z vsemi nazivi, prosimo!*

.....

s podpisom te izjave potrjujem, da želim biti član Slovenskega združenja za anesteziologijo in intenzivno medicino (SZAIM) ter soglašam in dovoljujem, da lahko SZAIM zbira, obdeluje in shranjuje moje osebne podatke.

SZAIM lahko posreduje osebne podatke le pogodbenemu partnerju, in sicer v primeru, če ta zagotovi, da jih obdeluje skladno s tem zakonom. Izjavljam, da sem seznanjen(-a) z vsemi svojimi pravicami glede obdelave in pogoji posredovanja mojih osebnih podatkov, navedenimi v Zakonu o varstvu osebnih podatkov (Ur. List RS št. 86/2004). To soglasje je časovno neomejeno in ga lahko kadar koli pisno prekličem.

Naslov, kamor želim dobivati pošto /*najbolje službeni!*

.....

Moj E-mail naslov:

.....

.....

.....

(*podpis*)

(*datum*)