

Študentski svet UL MF

OBRAZEC ZA ODDAJO KANDIDATURE

Kandidiram za: člana Študentskega sveta UL MF

OSEBNI PODATKI KANDIDATA	
IME IN PRIIMEK	
ENOTNA UNIVERZITETNA DIGITALNA IDENTITETA (npr. <i>ab1234@student.uni-lj.si</i>)	
ČLANICA UL	UL Medicinska fakulteta
ŠTUDIJSKI PROGRAM (EMŠ Medicina ali EMŠ Dentalna medicina)	

Vaše osebne podatke bosta obdelovala Medicinska fakulteta Univerze v Ljubljani in Univerza v Ljubljani, Kongresni trg 12, 1000 Ljubljana za namen izvedbe postopka kandidature za člana Študentskega sveta članice UL in morebitno opravljanje nalog v primeru izvolitve in opravljanja funkcije za katero kandidirate ter hranila v skladu s klasifikacijskim načrtom 5 let oziroma v pritožbenem postopku arhivsko.

Medicinska fakulteta Univerze v Ljubljani in Univerza v Ljubljani vaših osebnih podatkov ne bo posredovala tretjim osebam, razen v primeru izvedbe aktivnosti študentskega sveta članice UL, kjer izvoljeni kandidat predstavlja ŠS članice UL v razmerju do tretjih oseb.

Seznanjen/a sem, da imam glede osebnih podatkov, ki se nanašajo name, pravico do dostopa, popravka in v zvezi s tem omejitve obdelave ter pravico do prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenцу RS). Vse našteje pravice lahko uveljavljate pri Pooblaščenici osebi za varstvo osebnih podatkov na Univerzi v Ljubljani: dpo@uni-lj.si.

S svojim podpisom soglašam z obdelavo zgoraj navedenih osebnih podatkov za namen kandidature v študentski svet Medicinske fakultete Univerze v Ljubljani ter v obdelavo osebnih podatkov v primeru pritožbenega postopka, ki je lahko uveden v primeru kršitev v volilnem postopku, ki se vodi na Univerzi v Ljubljani.

S podpisom izjavljam, da je to edina moja vložena kandidatura za izvolitev v ŠS UL MF in kandidiram za izvolitev v ŠS UL MF zgolj na eni članici UL.

Dne _____ v/na _____

Podpis kandidata/ke: