



SOŽITJE - medobčinsko društvo za pomoč osebam z motnjami v duševnem razvoju Tolmin
Zalog 7
5220 TOLMIN
E-pošta: sožitje.tolmin@gmail.com

PRISTOPNA IZJAVA za članstvo v Društvu Sožitje Tolmin

PRIIMEK IN IME:

Datum rojstva:Kraj rojstva:

Naslov:

Telefon:

E-mail:

Izjavljam, da želim biti včlanjen v Društvo Sožitje Tolmin.

Z osebo z motnjo v duševnem razvoju(ime
in priimek) sem v naslednjem razmerju: (obkroži)

- oče/mati osebe z motnjo v duševnem razvoju
- skrbnik
- brat/sestra
- dedek/babica
- drugo

Datum:

Podpis člana:

DRUŠTVO SOŽITJE TOLMIN – PRISTOPNA IZJAVA ZA DRUŽINSKE ČLANE



SOŽITJE - medobčinsko društvo za pomoč osebam z motnjami v duševnem razvoju Tolmin
Zalog 7
5220 TOLMIN
E-pošta: sozitie.tolmin@gmail.com

**IZJAVA O DOVOLJENJU ZA ZBIRANJE, OBDELAVO IN POSREDOVANJE OSEBNIH
PODATKOV**

Spodaj podpisani _____,

stanujoč _____,

dovoljujem Društvu Sožitje TOLMIN

DA ZBIRA, OBDELUJE IN POSREDUJE MOJE OSEBNE PODATKE ZA NAMEN ORGANIZIRANJA IN IZVAJANJA POSEBNIH SOCIALNIH PROGRAMOV NA LOKALNI IN NACIONALNI RAVNI. V TA NAMEN DOVOLJUJEM, DA DRUŠTVO POSREDUJE MOJE OSEBNE PODATKE TUDI ZVEZI SOŽITJE. Dovoljenje za zbiranje, obdelovanje in posredovanje osebnih podatkov je veljavno v času članstva v organizaciji. Po prenehanju se morajo osebni podatki arhivirati oz. v skladu z zakonom uničiti.

(označiti - obkrožiti **je potrebno vsak program**, za katerega se posameznik strinja, da se osebni podatki lahko zbirajo, obdelujejo in posredujejo):

1. PROGRAM IZVAJANJA OBLIK SAMOPOMOČI NA LOKALNI RAVNI:

(v ta program spadajo izobraževanja staršev, oblike klubov za starše, skupine za samopomoč, mobilno delo, občasne oblike varstva OMDR, vzpostavljanje mreže samopomoči, svetovanje ...)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

2. PROGRAM VSEŽIVLJENJSKEGA UČENJA OMDR NA LOKALNI RAVNI

(v ta program spadajo različne oblike usposabljanja OMDR, klubi, ustvarjalne delavnice za OMDR, izobraževanja in tečaji za OMDR, socializacijski programi, obnovitev branja in pisanja ...)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

3. PROGRAM ZA USPOSABLJANJE IN RAZBREMENJEVANJE DRUŽIN NA LOKALNI RAVNI

(organiziranje in izvedba vikend seminarjev)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

4. REHABILITACIJSKI PROGRAMI NA LOKALNI RAVNI

(v ta program spadajo hipoterapija, učenje plavanja, razgibavanje, fizioterapija, pohodništvo, rekreacija in športni program, plesne vaje, športni krožki ...)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM



5. IZVAJANJE POSEBNIH SOCIALNIH AKTIVNOSTI NA LOKALNI RAVNI

(v ta program spadajo organizacija in izvedba razstav, organizacija prevozov, obiski različnih prireditev, organizacija vodenih obiskov institucij, organizacija druženja z uporabniki v celodnevnem institucionalnem varstvu ...)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

1. PROGRAM VSEŽIVLJENJSKEGA UČENJA NA DRŽAVNI RAVNI

(organizacija in izvedba različnih aktivnosti s ciljem usposabljanja posameznikov, organizacije in izvedbe različnih taborov, izobraževanj OMDR, usposabljanj OMDR ...)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

2. DRUŽINSKI PROGRAMI NA DRŽAVNI RAVNI

(programi štiriletnega cikla, program ohranjanja psihofizičnega zdravja družin in ostali programi, ki so namenjeni opolnomočenju družin ...)

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

3. INFORMATIVNA IN ZALOŽNIŠKA DEJAVNOST NA DRŽAVNI RAVNI

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

4. PROGRAM REKREACIJE IN ŠPORTA NA DRŽAVNI RAVNI

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

5. PROGRAM SPODBUJANJA IN IZVAJANJA KULTURNIH DEJAVNOSTI NA DRŽAVNI RAVNI

SE STRINJAM

SE NE STRINJAM

SOGLAŠAM, DA SE LAHKO FOTOGRAFIJE, VIDEOPOSNETKI IN ZVOČNI POSNETKI Z MOJIMI PODATKI UPORABLJAJO ZA OBJAVO V INTERNIH GLASILIH, NA SPLETNIH TER SOCIALNIH OMREŽJIH ZVEZE IN DRUŠTEV SOŽITJE, TER V DRUGIH PUBLIKACIJAH, KI JIH IZDAJAJO ZVEZA ALI DRUŠTVA SOŽITJE. OSEBNI PODATKI SE BODO UPORABLJALI IN PRIKAZOVALI IZKLJUČNO Z NAMENOM PREDSTAVITVE PROGRAMOV ZVEZE TER DRUŠTEV SOŽITJE ŠIRŠI JAVNOSTI.

Kraj in datum:

Podpis uporabnika programa
(ali zakonitega zastopnika):