

_____ (ime), _____ (priimek),

datum rojstva: _____, stanujoč: _____,

ulica: _____, pošta: _____,

poštna št.: _____, telefon: _____, GSM/NMT: _____,

s potapljaško kategorijo: _____, pridobljeno dne: _____,

ki jo je izdal inštruktor: _____,

v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 59-2792/1999, RS 57-3013/2001 (spremembe in dopolnitve), RS 59-2/2001 (popravek zakona o spremembah in dopolnitvah zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-A) (Uradni list RS, št. 57-3013/2001))

soglašam, da društvo _____ in Slovenska potapljaška zveza vodita v svojih evidencah in za svoje potrebe obdelujeta moje zgoraj navedene osebne podatke, poleg njih pa še moje podatke o članstvu v PRS, mojih morebitnih potapljaških poškodbah in zdravstvenem stanju, ki je vezano na varnost potapljanja in mojih drugih dodatnih potapljaških znanjih in specialnostih.

V _____,

Podpis: _____