## OBR. ŠT. 2

|  |
| --- |
| OBRAZEC ZA KANDIDATURO ZA  NAMESTNIKA ČLANA ŠTUDENTSKEGA SVETA UNIVERZE V MARIBORU |

**PODATKI O KANDIDATU:**

Ime in priimek:

Telefon:

E – pošta: @student.um.si

Fakulteta:

**IZJAVA KANDIDATA:**

S podpisom te vloge izjavljam:

* da kandidiram za namestnika člana Študentskega sveta Univerze v Mariboru z (*ustrezno označi)*:

Ekonomsko-poslovne fakultete UM.

* da sem seznanjen z vsebino naslednjih aktov:
  + Statuta Univerze v Mariboru (Statut UM-UPB12),
  + Pravilnika o delovanju in sestavi študentskih svetov (Obvestila UM, št. XXXV-5-2017),
  + Sklepom o razpisu nadomestnih volitev v Študentski svet UM, z dne 1. 10. 2019.
* *da sem seznanjen, da bo Univerza v Mariboru osebne podatke izvoljenih kandidatov obdelovala izključno za namen delovanja v Študentskem svetu UM, tj. za potrebe opravljanja del in nalog kot jih določa Pravilnik.*

**Opozorilo:**

*Član volilne komisije ne more biti kandidat za člana študentskega sveta in kandidirati na volitvah.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj in datum |  | Lastnoročni podpis kandidata |
|  |  |  |

Obvezne priloge k temu obrazcu so:

* izvirnik potrdila o vpisu za študijsko leto 2019/2020;
* izjava o varovanju osebnih podatkov (O\_IVOP).

**IZJAVA O VAROVANJU OSEBNIH PODATKOV**

**(O\_IVOP)**

Podpisani/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sem seznanjen/-a z naravo osebnih podatkov, ki jih bom kot član/-ica oz. namestnik/-ica člana Študentske sveta UM zbiral/-a, urejal/-a, obdeloval/-a, spreminjal/-a, shranjeval/-a, posredoval/-a oziroma uporabljal/-a pri svojem delu in

**IZJAVLJAM,**

* da sem seznanjen z vsebino določb Uredbe (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES (Splošna uredba o varstvu podatkov), z vsebino določb Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/07 s spremembami; ZVOP-1), ter vsemi internimi akti univerze, ki urejajo varstvo osebnih podatkov,
* da sem seznanjen z vsebino Pravilnika o postopkih in ukrepih za zavarovanje osebnih podatkov, št. A11/2006-526 JR (v nadaljevanju: Pravilnik),
* da bom spoštoval in upošteval vse določbe Pravilnika,
* da bom v skladu s Pravilnikom kot poslovno skrivnost varoval vse podatke, s katerimi se bom seznanil v sklopu opravljanja svoje vloge;
* da bom izvajal v Pravilniku opisane tehnične in organizacijske ukrepe za preprečevanje zlorabe osebnih podatkov, s katerimi se seznanjam ali se bom seznanil pri svojem delu.
* da bom osebne podatke, s katerimi se seznanjam ali se bom seznanil pri svojem delu, varoval skladno z ZVOP-1 in Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov in da bom z osebnimi podatki ravnal skrbno, vestno ter na način in po postopkih, kot jih določa Pravilnik.

Podpisan/-a sem poučen/-a in se zavedam, da je razkrivanje osebnih podatkov nepooblaščenim osebam in zloraba podatkov, s katerimi se bom pri svojem delu seznanil/-a, sankcionirano kot kaznivo dejanje in se zavedam, da sem zaradi izdaje poslovne skrivnosti nepooblaščenim osebam disciplinsko, odškodninsko in kazensko odgovoren/-a.

Kraj in datum: Podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_