

PRISTOPNA IZJAVA
za članstvo v društvu SLOVENTA

Podpisani-a _____ (ime in priimek),

_____ (stalni ali začasni naslov prebivališča),

Telefon/ _____ GSM _____

E-mail naslov _____

Strokovni naziv v TA _____
oz. podpisana pogodba za opravljanje izpita CTA z EATO ali ITAA: datum pogodbe: _____

- Izjavljam, da sem seznanjen/a z določbami Statuta društva za transakcijsko analizo Slovenije – Sloventa (Statut/ 20. 3. 2014, <http://www.sloventa.si/>), z [Etičnim kodeksom SLOVENTE](#) in [Etičnim kodeksom EATE](#) ter jih sprejemam.
- Izjavljam, da s podpisom te izjave pristopam k sklenitvi članstva v društvu Sloventa do preklica (izstopa), ki ga bom podal/a pismeno.
- Izjavljam, da bom vsako spremembo osebnih podatkov pisno sporočil/a društvu.
- Izjavljam, da bom vplačeval/a društvu določeno letno članarino najkasneje do 5. marca tekočega leta.
- Izjavljam, da sem seznanjen/a z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1-UPB1, Uradni list RS, št. 94/07 in spremembami) in dovoljujem, da se moji osebni podatki uporabljajo za namen delovanja in izvajanja ciljev in nalog društva. V ta namen dovoljujem in pooblašчам izvoljenim članom društva, da lahko posredujejo moje osebne podatke v zbirko članstva Slovenskega krovnega združenja psihoterapevtov (SKZP) in mednarodno zvezo TA (EATO) ter vsem članom društva za zagotovitev koordinacijskih, organizacijskih, izvajalskih, informativnih ter drugih nalog društva .
- Kot član/ica bom pri svojem delu v društvu izvajal/a predpisane postopke in ukrepe za zavarovanje osebnih podatkov v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov in poklicno etiko ter varoval/a osebne podatke, za katere bom zvedel/a oziroma bom z njimi seznanjen/a pri opravljanju svojega dela. Obveza varovanja podatkov ne preneha s prenehanjem članstva.
- V kolikor pri svojem delu ugotovim, da se je z vsebino zbirke osebnih podatkov seznanila nepooblaščena oseba, moram to nemudoma posredovati predsedniku/ci društva ali članom izvršilnega odbora društva in ukreniti vse potrebno, da se ugotovijo okoliščine tega dogodka.

Za kršitev sem disciplinsko odgovoren/na. Ta odgovornost ne izključuje prekrškovne, kazenske ali odškodninske odgovornosti.

Letna članarina glede na strokovni naziv v TA je:

- za člane brez naziva 40 EUR
- za člane z dogovorom z EATO (specializant) in certificirane TA terapevte (CTA) 50 EUR
- za PTSTA/CTA učitelje in TSTA-je 85 EUR
- za člane brez naziva, ki so hkrati člani sorodnih društev (SINTA) 20 EUR.

Članarino v višini, ki ustreza mojemu statusu, bom nakazal/a na Transakcijski račun društva SLOVENTA, odprt pri Ljubljanski banki, številka (IBAN): 02010-0092460657.

V/Na....., dne.....

Podpis

Pristopno izjavo pošljite na naslov: Društvo SLOVENTA, Bratovševa ploščad 2, 1000 Ljubljana, e-naslov: obvestila@sloventa.si.