



VPISNA ŠTEVILKA CMK (izpolni knjižničar):

Pristopna izjava

PROSIMO PIŠITE TISKANO

IME IN PRIIMEK: _____

Datum rojstva: _____

STALNO BIVALIŠČE:

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____

Država: _____

ZAČASNO BIVALIŠČE:

Ulica in hišna številka: _____

Poštna številka in kraj: _____

Država: _____

Obkrožite:

- | | | |
|----------------|--------------|-----------------|
| • SREDNJEŠOLEC | • ZAPOSLEN | • POROK |
| • ŠTUDENT | • NEZAPOSLEN | • TUJ DRŽAVLJAN |

NAZIV ŠOLE/FAKULTETE in ŠTUDIJSKA SMER: _____

NAZIV USTANOVE ZAPOSLOTITVE: _____

IZJAVA

Izjavljam, da želim postati član knjižnice in sem seznanjen ter sprejemam pogoje poslovanja knjižnice, kot so navedeni v pravilniku o splošnih pogojih poslovanja knjižnic Univerze v Ljubljani in v Poslovniku o splošnih pogojih poslovanju Centralne medicinske knjižnice, katerih določbe bom spoštoval.

S svojim podpisom potrjujem, da so navedeni osebni podatki resnični in da bom vsako spremembo osebnih podatkov v osmih dneh po nastali spremembi sporočil pristojni službi knjižnice.

Seznanjen sem, da:

- je upravljavec osebnih podatkov Univerza v Ljubljani, Kongresni trg 12, 1000 Ljubljana, zanjo knjižnica, ki bo vse moje osebne podatke varovala v skladu z Uredbo (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 (Splošna uredba o varstvu podatkov) in drugimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov,

OBRNITE LIST!

- knjižnica za potrebe poslovanja v skladu z zakonom o knjižničarstvu in zakonom o varstvu osebnih podatkov vodi evidenco mojih osebnih podatkov, in sicer za čas mojega članstva v knjižnici ter še največ eno leto od poteka članstva v knjižnici oziroma od dne, ko knjižnici poravnam vse obveznosti plačil in vračila izposojenega knjižničnega gradiva,
- imam glede osebnih podatkov, ki se nanašajo name, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenču in sodnim varstvom pravic). Seznanjen sem, da uveljavljanje pravic omejitve obdelave, izbrisa in ugovora ne sme omejiti obdelave osebnih podatkov v skladu z zakonodajo s področja knjižničarstva.
- je pooblaščen oseba za varstvo podatkov Univerze v Ljubljani dosegljiva na elektronskem naslovu: dpo@uni-lj.si,
- je za reševanje sporov pristojno sodišče v Ljubljani.

Datum:

Podpis:

Podatki za obveščanje

Knjižnica mora imeti vsaj enega od obeh podatkov: e-naslov ali številko mobilnega telefona.

Mobilni telefon: _____

Naslov elektronske pošte: _____

Prosimo, označite katere vrste obvestil želite prejemati in izberite želeni način obveščanja:

Vrsta obvestila	E-pošta	SMS *
Obvestilo o poteku rezervacije:		
Obvestilo o prispelem rezerviranem gradivu:		
Obvestilo o skorajšnjem poteku roka izposoje:		
Obvestilo o skorajšnjem opominu:		
Obvestilo o poteku članstva:		
Splošna obvestila knjižnice:		
Obvestilo o nepravilnih terjatvah:		

* Storitve pošiljanja SMS-obvestil je plačljiva. Izbrana SMS-obvestila boste prejeli po mobilnem telefonu le, če vaš mobilni operater omogoča pošiljanje komercialnih SMS-sporočil in če pri njem niste preklicali prejemanja takih sporočil.

Podatke za obveščanje lahko kadarkoli spremenite preko storitve COBISS Moja knjižnica.

Geslo

Ob vpisu v CMK prejmete po e-pošti povezavo do spletne strani, kjer si **geslo določite samostojno**. Geslo članu Centralne medicinske knjižnice v kombinaciji z vpisno številko (člansko ali študentsko) omogoča pregledovanje in podaljševanje roka vrnitve izposojenega knjižničnega gradiva ter rezervacijo gradiva v sklopu storitve COBISS Moja knjižnica. Izbrano geslo lahko preko storitve COBISS Moja knjižnica tudi spremenite. Uporabniki iz UL MF imajo z istimi prijavnimi podatki omogočen tudi oddaljeni dostop do Digitalne knjižnice CMK.