



SLOVENSKA
SKUPNOST
ODPRTE
ZNANOSTI

Izjava o spremembi zastopnika v Skupščini SSOZ

Subjekt _____
(naziv subjekta)

preklicuje pooblastitev _____
(ime in priimek do zdaj pooblaščenega osebe)

in pooblašča _____

(ime in priimek novega pooblaščenca ter kontaktni podatki: elektronski naslov, službeni telefon)

da bo zastopal našo organizacijo v Skupščini Slovenske skupnosti odprte znanosti. V njegovi odsotnosti bo to vlogo prevzel* _____

(ime in priimek namestnika nove pooblaščenega osebe ter kontaktni podatki: elektronski naslov, službeni telefon)

Soglašamo, da SSOZ navedene kontaktne podatke uporablja v namene obveščanja in komunikacije po elektronski pošti.** DA NE

Kraj in datum:

Podpis pravnega zastopnika:

Žig

* Izrazi, ki se nanašajo na osebe in so zapisani v moški spolni obliki, so uporabljeni kot nevtralni za moški in ženski spol.

** Pri obdelavi in ravnanju z osebnimi podatki bo upravljalec osebnih podatkov UM UKM ravnal v skladu s Splošno uredbo o varstvu podatkov (GDPR) in drugimi relevantnimi predpisi s področja varstva osebnih podatkov v Republiki Sloveniji.