PRILOGA II

SOGLASJE

ZA IZVEDBO VARNOSTNEGA PREVERJANJA

Podpisani (a) _____ , rojen (a) _____
Ime in priimek Dan, mesec, leto

v/na _____ , s stalnim prebivališčem _____
Kraj

_____
Kraj, ulica, hišna številka

dajem soglasje, da se v zvezi z izvedbo dela Vojaškega modula oziroma vojaških vsebin v okviru Vojaške smeri v Ministrstvu za obrambo, v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2, Ur. l. RS, št. 163/22), Splošno uredbo EU o varstvu podatkov (GDPR) in obsegu, določenem v 35. členu Zakona o obrambi (Uradni list RS, št. 103/04 – ZObr, uradno prečiščeno besedilo), **zame opravi varnostno preverjanje.**

_____
Podpis

V/na _____ , dne _____
Kraj Datum

Obvestilo o obdelavi osebnih podatkov
Vaše osebne podatke (ime in priimek, datum in kraj rojstva ter bivališče) bo Ministrstvo za obrambo, Vojkova cesta 55, Ljubljana kot upravljavec osebnih podatkov obdeloval za namen izvedbe postopka varnostnega preverjanja v okviru študijskega programa vojaškega modula oziroma vojaške smeri (pravna podlaga točka b 6. člena GDPR). Če nam zgoraj navedenih podatkov ne boste želeli posredovati, ne bomo mogli izvesti postopka varnostnega preverjanja. Vaše osebne podatke bomo hranili _____.

Kadarkoli lahko zahtevate dostop do svojih osebnih podatkov, njihov popravek in v zvezi s tem omejitev obdelave ter uveljavlja pravico do prenosljivosti podatkov. Navedene pravice lahko uveljavlja pisno ali na e-naslov upravljavca _____. Če menite, da pravic v zvezi z vašimi osebnimi podatki ne zagotavljamo ustrezno, se lahko pritoži pri Informacijskem pooblaščencu (več informacij na www.ip-rs.si).