



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Občina: Datum rojstva: Spol: **M** **Ž**

Telefon: Gsm:

Elektronski naslov: Datum priključitve:
(za dializne bolnike)

Sem (obkrožite ustrezno številko):

- | | | |
|-----------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| 1. na hemodializi | 2. na peritonealni dializi (CAPD) | 3. po transplantaciji ledvice |
| 4. ledvični bolnik | 5. družinski član | 6. podporni član |
| 7. zdravstveno osebje | 8. častni član | |

Letna članarina 10 €

Namen obdelave osebnih podatkov je zagotavljanje članskih pravic in obveznosti, zavarovanje članov, obveščanje članov ter vodenje evidenc v zvezi s članstvom in aktivnostmi člana v društvu in ZDLBS.

1. S podpisom sprejemam pravice in obveznosti, ki izhajajo iz društvenih pravil in statuta ZDLBS
2. Osebnih podatki se z mojo osebno privolitvijo zbirajo in hranijo v društveni kot tudi v centralni evidenci ZDLBS v skladu s 1.odstavkom 10. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1).
3. S podpisom dovoljujem hrambo in obdelavo osebnih podatkov v evidenci članov društva, posredovanje le-teh podatkov ZDLBS v primeru izvajanja rizičnih članskih aktivnosti (npr.: izleti, športna tekmovanja, projekti...).
4. Dovoljujem javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.
5. Društvo in ZDLBS se obvezujeta, da bosta osebne podatke varovala v skladu s 24. in 25. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1).
6. Naročam se na društveno obveščanje o programu dela ter aktivnostih društva in hkrati dovoljujem, da me društvo o tem obvešča na moje kontakte oziroma preko poverjenikov.
7. Od osebnega društvenega obveščanja se lahko kadarkoli pisno odjavim na sedežu društva ali po e-pošti.

Kraj in datum:

Podpis:

NAMEN IN CILJI DRUŠTVA

6. člen

Namen delovanja in cilji društva so predvsem:

1. Organizirano sodelovanje bolnikov z zdravniki in medicinskim osebjem.
2. Skrb za uveljavitev sodobnih načinov zdravljenja bolnikov, ki so jim odpovedale ledvice, predvsem za zdravljenje s transplantacijo.
3. Osveščanje ljudi o zdravem načinu življenja in o pravilni prehrani v smislu omejevanja obolenosti ledvic.
4. Pomoč pri rehabilitaciji ledvičnih bolnikov, zlasti dializnih bolnikov in njihovi prilagoditvi omejitvam pri novem načinu življenja.
5. Sodelovanje z upravnimi organi na področju zdravstva. Zavodom za pokojninsko in invalidsko zavarovanje in z zavodom za zdravstveno zavarovanje ter zavarovalnicami.
6. Skrb za povezavo in druženje bolnikov med seboj in druženje z zdravo populacijo.
7. Vpliv na širšo družbo za pomoč pri dejavnosti društva in za pridobivanje sodobne medicinske opreme v centrih, za uveljavitev uporabe kvalitetnih materialov za zdravljenje z dializo ter zdravili.
8. Organiziranje predavanj in svetovanj za bolnike, predvsem za bolnike ob začetku zdravljenja.
9. Povezovanje z drugimi društvi ledvičnih bolnikov, Zvezo društev ledvičnih bolnikov Slovenije in drugimi ledvičnimi bolniki iz tujine .
10. Izvajanje programa s področja zdravstvenega varstva.

7. člen

Svoje cilje doseže društvo tako, da:

1. Sodeluje z ustanovami in podjetji za pridobivanje potrebnih sredstev za dejavnost društva.
2. Razvija med svojimi člani družabne oblike prireditev za psihično in rekreativno sprostitev članov.
3. Postavlja pravila notranjega delovanja organov društva (skupščina, izvršnega odbora in komisij).
4. Omogoča učinkovito obveščanje znotraj članstva o novostih zdravljenja in načinu življenja po odpovedi delovanja ledvic.
5. Izdaja glasila v skladu z veljavnimi predpisi v sodelovanju z Zvezo društev ledvičnih bolnikov Slovenije
6. Organizacija strokovnih srečanj, predavanj, tečajev v okviru delovanja društva.

*Celoten statut si je mogoče naročiti na naslovu društva, lahko pa si ga pogledate na spletni strani društva <http://www.dlb-sep.si/>