ZDRUŽENJE SLOVENSKA AKADEMIJA PRAVNIH ZNANOSTI

Mladinska 9, 2000 Maribor

<https://pf.um.si/o-nas/dp/zdruzenje-slovenska-akademija-pravnih-znanosti/>

Spoštovane kolegice in cenjeni kolegi!

Kot ste obveščeni po e-mailu ali na družbenem omrežju, je bilo Združenje SAPZ ustanovljeno 30. 6. 2024 in vpisano v register društev pri upravni enoti v Mariboru z matično št. 4127986 z dne 30. 8. 2024.

Združenje SAPZ so ustanovili: prof. dr. Verica Trstenjak, profesorica za evropsko in civilno pravo na več evropskih univerzah in bivša generalna pravobranilka na Sodišču Evropske unije, prof. dr. Matej Avbelj, redni profesor za evropsko pravo in prorektor Nove univerze, in zasl. prof. dr. Šime Ivanjko, ki je tudi zastopnik Združenja SAPZ do izvolitve predsednika na konstitutivni prvi skupščini.

Člani Združenja SAPZ so lahko doktorantke in doktoranti in magistrice in magistri pravnih znanosti.

Članstvo je omejeno na 50 članov.

Ustanovitelji bodo sprejeli sklep o izvolitvi članov, ki bodo do 1. novembra 2024 podpisali pristopno izjavo in posredovali odgovore v prilogi. Kandidate za članstvo, ki so doslej posredovali svoje podatke, prosimo, da podpišejo priloženo pristopno izjavo, glede zakonske obvezne izjave o varstvu osebnih podatkov.

Pri vključevanju v članstvo Združenja SAPZ je pomembno, da nam sporočite vaša stališča oziroma mnenja, ki se osredotočajo na ključne vidike, ki bodo pomagali oceniti motivacijo, zavezanost in sposobnost potencialnih članov za prispevanje k ciljem Združenja SAPZ. V ta name vam posredujemo vprašalnik v prilogi pristopne izjave.

Statut je dostopen na spletnih straneh Združenja SAPZ pri Pravni fakulteti Univerze v Mariboru in obrazec pristopne izjave s prilogo.

**ZDRUŽENJE SLOVENSKA AKADEMIJA PRAVNIH ZNANOSTI**

Mladinska 9, 2000 Maribor

<https://pf.um.si/o-nas/dp/zdruzenje-slovenska-akademija-pravnih-znanosti/>

**PRISTOPNA IZJAVA**

Spodaj podpisana/ni izjavljam, da želim postati članica/član Združenja Slovenska akademija pravnih znanosti ( Združenje SAPZ) in sprejemam Statut Združenja SAPZ.

Ime in priimek………………………………………………………..

Datum rojstva…………………………………………………………

Naslov.………………………………………………………………..Tel…………………

E-mail:………………………………………………………………..

Tema dok. disertacije/mag. naloge…………………………………..

Ime fakultete…………………………………………………………

Zaposlitev/status……………………………………………………

Strinjam se z obdelavo zgoraj navedenih osebnih podatkov skladno z veljavno zakonodajo in smernicami za varstvo zasebnosti, dostopno na spletni strani Združenje SAPZ. Hkrati podajam dovoljenje za obdelavo osebnih podatkov za namene obveščanja (ustrezno obkroži):

DA / NE

Soglašam z obdelavo osebnih podatkov za namene rednega obveščanja o dogodkih in prireditvah, ki jih organizira Združenje SAPZ samo ali v sodelovanju z drugimi društvi in partnerji, ter prejemanja obvestil in novic s področij delovanja.

DA/NE

Soglašam z obdelavo osebnih podatkov za namene neposrednega obveščanja o objavljenem strokovnem gradivu (npr. knjige), obveščanje o dogodkih izven obsega rednega dela Združenje SAPZ idr.).

DA/NE

Datum: …………………… Podpis: ………………………………

**Priloga; Odgovori na vprašanja v zvezi članstva v Združenju SAPZ**

Prosimo za krajši opis vašega poklicnega delovanje in vašega pričakovanja od članstva v Združenju SAPZ;

1. Zakaj želite postati član Združenje SAPZ?
2. Kakšne izkušnje imate na področju, s katerim se ukvarja Združenje SAPZ?
3. Na kakšen način želite delovati v Združenju SAPZ; biti pasiven član ali aktivno sodelovati v organih in kako pogosto in v kakšni obliki ste pripravljeni sodelovati pri društvenih dejavnostih in zlasti sodelovati v raziskovalnih projektih in drugih dejavnosti v skladu za statutom in namenom Združenja SAPZ?
4. Kako bi po vašem mnenju lahko zasnovali delovanje Združenja SAPZ?
5. Ali imate izkušnje z delom v skupinah, organizacijah na raziskovalnem področju?
6. Kako mislite osebne poklicne cilje uskladiti z delovanjem Združenja SAPZ in ali po vašem mnenju obstaja sinergija med vašimi osebnimi cilji in cilji Združenja SAPZ?
7. Ali imate kakšne posebne predloge ali ideje za projekte, ki bi jih Združenje SAPZ lahko izvedlo?
8. Ali ste seznanjeni s statutom ali se strinjate z njegovimi pravili oziroma menite, da je kaj treba spremeniti?
9. Kakšne so vaše pričakovanja glede članstva v Združenje SAP?
10. Razno; vaša sporočila, vprašanja ali predlogi, ki bi bila koristna vodstvu Združenje SAPZ?

Ta vprašanja so namenjena pridobivanju informacij, ki bodo Združenju SAPZ pomagale pri izbiri članov in resnično prispevali k njegovemu uspehu in dobremu delovanju.

Vsi odgovori niso obvezni, bomo pa veseli vsakega vašega razmišljanja, vprašanja ali predloga.

Seznanjen/a sem, da bo konstitutivna skupščina Združenja SAPZ sprejetjem rednih članov in izvolitvijo članov organov Združenje SAPZ v mesecu novembru ali v decembru 2024.

V pričakovanju vašega odziva, vas lepo kolegialno pozdravljam.

*Podpisano pristopno izjavo in prilogo poslati zastopniku Združenja SAPZ na e-mail:* *sime.ivanjko@um.si* *ali po pošti na sedež Združenje SAPZ. Mladinska ul. 9 2000 Maribor.*

Zasl. prof. dr. Šime Ivanjko, zastopnik Združenja SAPZ, lr.