



## PRISTOPNA IZJAVA

( Izpolni čitljivo z velikimi tiskanimi črkami )

Ime: ..... Priimek: .....

Spol: M Ž Datum rojstva: .....  
(obkroži)

Naslov: .....  
( naslov stalnega prebivališča: ulica oz. kraj in hišna številka, poštna številka in kraj )

Občina: .....

e- pošta: .....@..... Telefon: .....

Postati želim: REDNI ( 25 € ) PODPORNÍ ( 10 € ) IZREDNI ..... ČLAN  
( obkroži ) ( bronasti 100 € , srebni 250 € , zlati 500 € )

O aktivnostih društva me obveščajte na e-mail ali ..... DA NE.

### S podpisom spodaj izjavljam:

- prostovoljno željo po včlanitvi v Društvo za pomoč osebam s posebnimi potrebami DRUGI DOM (v nadaljevanju: društvo),
- da sem seznanjen/a s pravili in statutom društva, se z njimi strinjam ter jih v celoti sprejemam,
- da se zavezujem, da bom deloval/a v skladu z društvenimi pravili ter z nameni in načeli, ki jih pravila vsebujejo,
- da bom redno plačeval/a članarino in sicer najkasneje do 31.3. za tekoče leto, ( razen za izredno članstvo, ki se sklene za eno leto z možnostjo podaljšanja ),
- društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov . Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Kraj in datum: .....

-----  
( podpis člana oz. zakonitega zastopnika )

OPOZORILO: Članstvo velja za nedoločen čas ( razen za izredno članstvo ), v veljavo pa stopi z dnem, ko je plačana članarina!

### IZPOLNI DRUŠTVO!

Pregledal in odobril upravni odbor dne .....

Žig in podpis

Članska številka: .....