



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 €) PODPORNİ (10 €) IZREDNI ČLAN
(obkroži) (bronasti 100 € , srebrni 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 zavežujem, 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: