

pristopna izjava



ime _____

priimek _____

naslov _____

poštna številka in kraj _____

datum rojstva _____

kraj rojstva _____

spol Ž M _____

telefon _____

E-naslov _____

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Kolesarskega društva JB team Novo mesto in da sprejemam statut društva ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem.

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 (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, vide in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

datum _____ podpis _____
podpis
zakonitega
zastopnika

izpolni društvo pogoji za včlanitev v društvo so izpolnjeni DA NE

člana se vpiše pod zaporedno številko

Kolesarsko društvo
JB team Novo mesto

Seidlova cesta 18
8000 Novo mesto

dav. št. 20761775
mat. št. 4084926000
trr: SI56 6100 0001 2958 868

žig _____
podpis _____