



DRUŠTVO PRIJATELJEV MLADINE LETUŠ

Letuš 31, 3327 Šmartno ob Paki

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Datum rojstva: Kraj rojstva: Spol: **M** **Ž**

Telefon: GSM:

Elektronski naslov:

S podpisom

- *Izjavljam, da želim postati član-ica Društva prijateljev mladine Letuš in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-a ravnati po njem,*
- *prosim, da me Društvo prijateljev mladine Letuš obvešča o dogodkih, ki jih organizira,*
- *se zavezujem, da bom poravnal/a letno članarino.*

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, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Datum:

Podpis:

IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo **SO** **NISO** izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)