



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

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

GSM: Telefon:

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Hrvaškega kulturnega društva Velenje in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem.

Hrvaškemu kulturnemu društvu Velenje 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), Splošno uredbo EU o varstvu osebnih podatkov (GDPR), ostalo zakonodajo in predpisi. Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Ob prijavi v društvo bom poravnal(a) letno članarino v višini 20 €.

Datum: _____

Podpis: _____

IZPOLNI DRUŠTVO

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

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

_____ (žig in podpis)