



TD ŽIRI
Trg svobode 2
4226 Žiri

fb: <https://www.facebook.com/turisticnodrustvoziri.tit/>
e-posta: info.tdziri@gmail.com

PRISTOPNA IZJAVA

Ime:..... Priimek:

Naslov:

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

Telefon: Elektronski naslov:

naslov navedite, če želite, da vas obveščamo o delovanju društva

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Turističnega društva Žiri in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-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 objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke. Član TD Žiri lahko postane vsaka polnoletna oseba, ki podpiše pristopno izjavo in redno plačuje članarino, mladoletniki pa morajo za vstop imeti pisno soglasje staršev.

Datum: _____

Podpis: _____

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite na naslov društva ali pa jo osebno oddajte v info hiški.



TD ŽIRI
Trg svobode 2
4226 Žiri

fb: https://www.facebook.com/turisticnodrustvoziri.tit
e-posta: turisticno.drustvo@obcina.ziri.si

PRISTOPNA IZJAVA

Ime:..... Priimek:

Naslov:

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

Telefon: Elektronski naslov:

naslov navedite, če želite, da vas obveščamo o delovanju društva

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Turističnega društva Žiri in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-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 objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke. Član TD Žiri lahko postane vsaka polnoletna oseba, ki podpiše pristopno izjavo in redno plačuje članarino, mladoletniki pa morajo za vstop imeti pisno soglasje staršev.

Datum: _____

Podpis: _____

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite na naslov društva ali pa jo osebno oddajte v info hiški.