



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Datum rojstva: Spol: **M** **Ž**

GSM: Naslov e-pošte:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Kluba Katra Slovenije in da sprejemam statut društva ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem.

Klubu dovoljujem zbiranje, hranjenje, 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) in GDPR. Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Datum:

Podpis:

IZPOLNI KLUB

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

Člana/članico se dne vpiše v članstvo pod zaporedno številko:

.....
(žig in podpis odgovorne osebe)

* Za osebo mlajšo od 15 let, izjavo podpiše eden od staršev oz. skrbnikov