

PRISTOPNA IZJAVA ZA NOVE ČLANE – DRUŠTVO TOP

Spodaj podpisani/podpisana _____ prostovoljno izjavljam, da želim postati član Društva TOP – tek, organizacija, pohodništvo (v nadaljevanju Društvo TOP) in za potrebe evidence društva posredujem sledeče podatke:

Ime, priimek: _____

Datum, kraj rojstva: _____

Stanujoč/a (ulica in pošta): _____

Telefon: _____ E-pošta: _____

V skladu s statutom društva se obvezujem plačevati letno članarino*, kot jo določi občni zbor društva. Kot član/ica društva bom sodeloval pri aktivnostih društva, ki jih je društvo zapisalo v svoj statut in jih bo na vsakoletnem občnem zboru opredelilo v programu dela za posamezno leto.

Spodaj podpisani/podpisana: _____ dovoljujem Društvu TOP uporabo svojih osebnih podatkov za vodenje evidence za potrebe društva ter obveščanje o novostih in dogodkih. Prav tako dovoljujem uporabo fotografij in video posnetkov na katerih sem prisoten/prisotna tudi sam/a. Društvo TOP se obvezuje, da osebnih podatkov članov ne bo posredovalo nepooblaščenim osebam ali pravnim subjektom.

V _____, dne: _____ Podpis: _____

Lastnoročno podpisano izjavo pošljite na naslov društva: Društvo TOP, Betnavska cesta 85b, 2000 Maribor ali jo oddajte osebno članu ustanovnega odbora.

* za osebo mlajšo od 18 let, izjavo podpiše eden od staršev oz. skrbnikov

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 18 let)

Soglašam, da se moj otrok _____ (ime, priimek), včlani v Društvo TOP.

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

V _____, dne: _____ Podpis: _____