

PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek: _____

Ulica: _____

Poštna številka: _____ Kraj: _____

Datum rojstva: _____ GSM: _____

Elektronski naslov: _____

S podpisom izjavljam, da želim postati član/članica Kanu kluba Simon in da sprejemam Statut društva ter sem se pripravljen/a ravnati po njem.

V društvu želim delovati aktivno: DA NE

(Ustrezno obkroži)

Klubu s podpisom te izjave 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-2). 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.

(žig in podpis)