

**PRISTOPNA IZJAVA
IN SOGLASJE ZA UPORABO OSEBNIH PODATKOV**

Spodaj podpisani _____ želim postati član Društva ostrostrelcev v Ljubljani in se s podpisom strinjam, da Društvo uporablja moje podatke za namene obveščanja o vseh dogodkih, povezanih z društvom, ter za vodenje evidenc društva. S podpisom tudi potrjujem, da sem prebral priloženo Izjavo DOVL o varstvu podatkov in se strinjam s tem, da Društvo zbira in uporablja moje podatke.

Zavezujem se, da bom redno poravnal letno članarino, kot jo določi zbor članov, ter da bom aktivno sodeloval pri dogodkih društva.

IME IN PRIIMEK	
DATUM ROJSTVA	
NASLOV	
KRAJ IN POŠTNA ŠTEVILKA	
DRŽAVA	
TELEFON/MOBILNI TELEFON	
E-POŠTA	

V _____, dne _____

Podpis: _____

* za osebe, mlajše od 7 let, izjavo podpiše zakoniti skrbnik. Za osebe, mlajše od 15 let, zakoniti skrbnik podpiše soglasje k članstvu.

Izpolni predstavnik društva:

Evidenčna številka člana: _____

Podpis predstavnika društva:

Prijavnico prejel: _____

Datum: _____