



KULTURNO DRUŠTVO VIDOVO

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani/-a _____ rojen/-a _____
stanujoč/-a _____

Tel/GSM: _____

E-mail : _____

v skladu z 8. členom Statuta Kulturnega društva VIDOVO

IZJAVLJAM,

- da želim postati član/-ica Kulturnega društva VIDOVO,
- da bom spoštoval/-a določila Statuta ter da se bom aktivno vključeval/-a v delovanje društva,
- da bom kot član/-ica redno plačeval/-a letno članarino,
- da se strinjam, da skladno s Statutom članstvo avtomatsko preneha po poslani pisni izjavi o izstopu,
- da se strinjam, da Kulturno društvo VIDOVO v svojih zbirkah vzpostavi, vodi, posreduje, obdeluje, uporablja in shranjuje moje osebne podatke z namenom vodenja seznama članstva, obveščanja, izvajanja članskih obveznosti, funkcij ter drugih aktivnosti društva.

Želim biti član/-ica naslednje sekcije (ustrezno obkrožiti):

- Otroška folklorna skupina
- Folklorna skupina
- Folklorna skupina veterani
- Gledališka skupina
- Ženski pevski zbor
- Moški pevski zbor
- samo članstvo v društvu brez opredelitve (simpatizer-podporni član)

Soglašam / ne soglašam, da Kulturno društvo VIDOVO, Šentvid pri Stični 70, 1296 Šentvid pri Stični, posredovani elektronski naslov uporablja za zgoraj navedene namene obveščanja. Seznanjen/a sem, da se lahko iz sistema sporočil kadarkoli izpišem, in sicer tako, da na naslov vidovo@gmail.com, sporočim svojo odločitev o prenehanju prejema e-obvestil pošiljatelja Kulturno društvo Šentvid pri Stični.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

PRILOGA (osebe mlajše od 15 let): soglasje zakonitega zastopnika

SOGLASJE

Podpisani (ime in priimek starša) _____ soglašam,
da se moj otrok (ime in priimek otroka) _____

včlani v Kulturno društvo VIDOVO.

Kraj in datum: _____

Podpis starša : _____