



PRISTOPNA IZJAVA

Ime:		Priimek:	
------	--	----------	--

Naslov: _____

Poštna številka: Kraj:

EMŠO :	Kraj rojstva:
-----------	------------------

GSM:

--	--	--

--	--	--

--	--	--

 Spol:

M	Ž
----------	----------

Elektronski naslov: _____

*S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica strelskega društva Kovinar Muta in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.
Izjavljam, da bom upošteval varnostna v strelskih prostorih.*

Društvu 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-1). Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Datum: _____ **Podpis:** _____

S podpisom se strinjam, da bom kot član društva dežural, kot bo navedeno na seznamu za dežurstvo. V primeru odsotnosti bom sam poskrbel za zamenjavo z drugim članom društva.

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok _____, včlani v strelsko društvo Kovinar Muta.
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Telefon zastopnika: _____

Datum: _____

Podpis: _____

IZPOLNI DRUŠTVO

Plačana članarina v
gotovini:

DA	NE

NA TRR

Trr društva: SI56 0245 4026 3982 334

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

--	--	--	--	--

(žig in podpis)