



BLACK ROSE

KLUB ČRNA VRTNICA

PRISTOPNA IZJAVA ZA NOVE ČLANE

Spodaj podpisani/podpisana: _____ prostovoljno izjavljam, da želim postati član Kulturnega Društva / Kluba ČRNA VRTNICA (v nadaljevanju KČV) in za potrebe evidence društva posredujem sledeče podatke:

Ime in priimek:	
Datum rojstva:	Kraj rojstva:
Stanujoč/a:	
Pošta:	
Mobilni 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.

Društvo se veseli novih članov in novih idej, ki vam jih bomo pomagali realizirati.

Spodaj podpisani/podpisana: _____ Dovoljujem KČV uporabo svojih osebnih podatkov za vodenje evidence za potrebe društva.

KČV se obvezuje, da osebnih podatkov članov ne bo posredovalo nepooblaščenim osebam ali pravnim subjektom.

V _____, dne: _____ Lastnoročni podpis: _____

Lastnoročno podpisano izjavo oddajte osebno članu upravnega odbora.

*za osebe mlajše od 18 let pristop k Društvu / Klubu Črna Vrtnica ni možen.