



Pristopna izjava v **Društvo Moj Gib Bled** za sezono 2018/2019

Podpisan/podpisana prostovoljno izjavljam, da želim postati član/ica Društva Moj Gib Bled in za potrebe evidence društva posredujem svoje podatke:

Ime: _____ Priimek _____

Datum rojstva _____

Naslov _____ :

Telefon/mobitel _____ E- pošta _____

Vpisujem se v tečaj:
(ustrezno obkroži)

ARGENTINSKI TANGO

DRUŽABNI PLESI

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. DA / NE (obkroži)

S podpisom soglašam:

*da bom deloval v skladu s pravili društva, spoštoval statut, pravila obnašanja in finančni red.

*da sem v skladu s statutom društva, dolžan redno plačevati mesečno vadmno.

*sem seznanjen, da se je potrebno v primeru izpisa pisno sporočiti, v nasprotnem primeru bo mesečna vadmna obračunana. Izpis je potrjen, ko so poravnane vse obveznosti.

*sem seznanjen, da bom na moj elektronski naslov prejemal obvestila o delovanju društva.

Podpis člana: _____ Datum: _____



Sprejeto dne: _____

Društvo Moj Gib Bled