



KULTURNO-ZGODOVINSKO DRUŠTVO
LONKA STARA LOKA

PRISTOPNA IZJAVA

PODATKI O ČLANU/ČLANICI

Ime in priimek		
Domače hišno ime (če obstaja)		
Datum rojstva (dan, mesec, leto)		
Naslov stalnega bivališča (ulica, hišna št., poštna št., kraj pošte)		
Elektronski naslov		
Št. mobilnega in domačega telefona		

PODATKI O ZAKONITEM ZASTOPNIKU

(obvezno za mladoletne osebe do petnajstega leta starosti oz. za osebe brez poslovne sposobnosti)

Ime in priimek		
Razmerje do mladoletne osebe oz. osebe brez poslovne sposobnosti (ustrezno obkroži oz. dopiši)	oče – mati – drugo:	
Naslov stalnega bivališča (ulica, hišna št., poštna št., kraj pošte)		
Elektronski naslov		
Št. mobilnega in domačega telefona		

Strinjam se, da me društvo obvešča o svojih dejavnostih (ustrezno obkroži):

DA – NE

Strinjam se z objavo mojih podatkov (ime in priimek, hišno ime, leto rojstva, kraj bivanja in hišna številka) na javnih seznamih članov društva (ustrezno obkroži):

DA – NE

***Želim postati član/članica Kulturno-zgodovinskega društva Lonka Stara Loka.
Seznanjen/seznanjena sem z namenom in cilji društva in sprejemam društvena Pravila.
S podpisom soglašam, da društvo moje podatke v skladu z veljavno zakonodajo
uporablja in obdeluje za potrebe delovanja društva.***

Kraj in datum:

Podpis člana/članice:

Podpis/soglasje zakonitega zastopnika:
