

PRISTOPNA IZJAVA ZA NOVE ČLANE

Spodaj podpisani/-a _____ prostovoljno izjavljam, da želim postati član/-ica, Športnega društva košarkarske šole Miklavž (v nadaljevanju KŠ Miklavž) in za potrebe evidence društva posredujem sledeče podatke:

Ime in priimek:	
Ime in priimek mladoletne osebe (če zastopate mladoletno osebo)*:	
Datum rojstva:	
Stanujoč/-a:	
Pošta:	
Mobilni telefon:	E-pošta:

V skladu s statutom društva se obvezujem plačevati letno članarino. Kot član/-ica društva bom sodeloval/-a pri aktivnostih društva.

Spodaj podpisani/-a: _____ dovoljujem KŠ Miklavž uporabo svojih osebnih podatkov za vodenje evidence za potrebe društva. KŠ Miklavž se obvezuje, da osebnih podatkov članov ne bo posredovalo nepooblaščenim osebam ali pravnim subjektom.

Društvo se veseli novih članov in novih idej.

V _____, dne: _____ Lastnoročni podpis: _____

Lastnoročno podpisano izjavo pošljite na naslov društva:

KŠ Miklavž, Cesta v Dobrovce 21, 2204 Miklavž na Dravskem polju ali jo oddajte osebno članu upravnega odbora.

* za osebo mlajšo od 15 let izjavo podpiše eden od staršev oz. skrbnik, ki s podpisom postane zastopnik mladoletne osebe