

PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani-a (ime in priimek).....
prostovoljno pristopam v Društvo CISV Slovenija.

Naslov stalnega bivališča:

.....

Datum rojstva: Telefon-gsm:

E-naslov:

Datum: Podpis člana:

SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA-SKRBNIKA ZA OSEBO MLAJŠO OD 15 LET

Spodaj podpisani-a (ime in priimek)
zakoniti zastopnik-skrbnik zgoraj navedenega bodočega člana mlajšega od 15 let
soglašam, da se (ima in priimek bodočega člana-ice).....
včlani v Društvo CISV Slovenija.

Datum: Podpis:

Izjavljam, da sem seznanjen-a in da bom spoštoval-a veljavna pravila društva.

Soglašam, da sme društvo javno objavljati skupinske ali individualne posnetke na fotografijah, videoposnetke, zvočne ali filmske posnetke javnih nastopov, taborov ali drugih akcijah, ki jih organizira društvo na društveni spletni strani, v društvenih prostorih in društvenih publikacijah ter ostalih medijih. Soglašam, da društvo hrani in uporablja podatke izključno za namen vodenja seznama članov, za potrebe razpisov, za obveščanje o aktivnostih in dogodkih v društvu in sicer skladno z Zakonom o varovanju osebnih podatkov, Splošni uredbi o varstvu podatkov (GDPR), statutom in ostalimi pravilniki društva.

Članarino in ostale prispevke bom redno plačeval-a, skladno z statutom društva. Pri udeleževanju aktivnosti bom upošteval-a navodila vodje programa tako, da ne bom ogrožal-a sebe in drugih. Pristopna izjava velja do pisnega preklica.