

PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO V KULTURNEM DRUŠTVU ENDEMIT

Spodaj podpisani/-a

Ime in priimek:

Naslov prebivališča:

Datum rojstva:

Kontakt (e-mail):

Izjavljam, da:

- ☐ želim postati član Kulturnega društva Endemit,
- ☐ sem dopolnil/-a 18 let,
- ☐ se strinjam z namenom in cilji društva, sprejemam in bom deloval/a po veljavnem statutu društva, ki je dostopen na uradni spletni strani, ter v skladu s sklepi organov društva,
- ☐ soglašam z obdelavo osebnih podatkov*.

Kraj in datum:

Podpis:

* Vaši osebni podatki bodo uporabljeni zgolj za namene delovanja društva, in sicer za vpis v evidenco članov ter obveščanje o dejavnostih društva ali sejah organov društva. V primeru izstopa ali izključitve iz društva bodo vaši podatki izbrisani iz evidence z dnem prenehanja članstva. Vaših osebnih podatkov ne bomo posredovali tretjim osebam, se pa z njimi lahko pri svojem delu seznanijo naši prostovoljci ali osebe, ki nudijo podporne storitve. Kot član/-ica društva lahko zahtevate vpogled v vaše osebne podatke in njihov popravek.