



**ČEBELARSKO DRUŠTVO
LJUBLJANA MOSTE-POLJE**
Cesta II. grupe odredov 43
1261 Ljubljana - Dobrunje

PRISTOPNA IZJAVA

IME in PRIIMEK: _____

NASLOV: _____ SPOL: M Ž

EMŠO: _____

TEL / GSM: _____ E-NASLOV: _____

PANJSKI SISTEM: AŽ LR Drugo ŠTEVILO ČEBELJIH DRUŽIN: _____

S podpisom izjavljam, da želim postati član/ica Čebelarskega društva Ljubljana Moste-Polje in sprejemam statut društva ter sem pripravljen/a ravnati po njem.

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 objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA (za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok _____ včlani v Čebelarsko društvo Ljubljana Moste-Polje.

Ime in priimek zakonitega zastopnika _____

_____ Datum

_____ Podpis

_____ IZPOLNI DRUŠTVO _____

Pogoji za včlanitev v društvo: SO NISO izpolnjeni.

Zaporedna številka člana:

Žig in podpis