



Športno kinološko društvo Logatec,
Tržaška 148, 1370 Logatec

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

Datum rojstva: Kraj rojstva: Spol: **M** **Ž**

Telefon:

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Športno kinološkega društva Logatec in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem.

S podpisom društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov (ime, priimek, elektronski naslov, podatke o prebivališču, telefonsko številko, podatke o psu) za potrebe vodenja evidence članov društva v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2)

Datum: _____

Podpis: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok, včlani v Športno kinološko društvo Logatec.
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika:

Datum: _____

Podpis: _____

IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo **SO** **NISO** izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(žig in podpis)