|  |  |
| --- | --- |
| Društvo NMR | **DRUŠTVO NATURISTOV MALI RAJ** |

PRISTOPNA IZJAVA

|  |  |
| --- | --- |
| Ime: | Priimek: |
| Datum rojstva: Kraj rojstva: |
| Naslov:  |  |
| Zaposlitev: |  |
| Si pripravljen aktivno delati v organih društva, pri organizacij akcij in srečanj? |  DA NE |
| E-mail: |  GSM: |
| Ali želiš prejemati obvestila po e-pošti? DA NETi podatki se obdelujejo na podlagi tvojega soglasja, če obvestil po elektronski pošti ne želiš prejemati, se lahko odjaviš, tako, da pošlješ elektronsko sporočilo z vsebino "ODJAVA" na elektronski naslov: joze.bradac@siol.com. |

Izjavljam, da želim postati član-ica DN Mali raj in sem seznanjen-a z vsebino in načeli naturističnega gibanja kot tudi s pravicami in dolžnostmi članstva v društvu naturistov in se z njimi strinjam.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je društvo dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) In splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V | , dne |  Podpis |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA**

(za včlanitev otroka do 18 let)

Soglašam, da se moj mladoletni otrok včlani v DN Mali raj.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek otroka | Leto rojstva |
| Ime in priimek otroka | Leto rojstva |
| Ime in priimek otroka | Leto rojstva |

|  |
| --- |
| Podpis staršev |