

Društvo Rock in Griže, Griže 33, 3302 Griže



PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek	
EMŠO	
Naslov (ulica, kraj)	
Telefon	
E-mail	

Datum: _____ Podpis: _____

Posameznik postane član društva z izpolnitvijo pristopne izjave in s plačilom letne članarine, ki za leto 2025 znaša 10 EUR.

S podpisom izjavljam, da:

- želim postati član Društva Rock in Griže,
- seznanjen-a sem s statutom društva ter se zavezujem ravnati po njem,
- dovoljujem društvu zbiranje, obdelavo in uporabo svojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je društvo dolžno ravnati v skladu z določili zakona, ki ureja varstvo osebnih podatkov (ZVOP-1),
- dovoljujem javno objavo slikovnega, zvočnega in video materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.