

HOKEJSKO DRUŠTVO TIVOLI 25

Prelčeva ulica 5
1000 Ljubljana
DŠ: 95736344
MŠ: 4130910000



PRISTOPNA IZJAVA

v Hokejsko društvo TIVOLI 25

Ime in priimek: _____,

naslov: _____,

poštna številka in kraj: _____,

datum rojstva: _____, telefon: _____,

e-naslov: _____

S podpisom te pristopne izjave izražam željo, da postanem član/ica Hokejskega društva TIVOLI 25. Seznanjen/a sem s cilji in pravilnikom društva ter se obvezujem k spoštovanju njegovih pravil in aktivnemu sodelovanju pri delovanju društva.

Letna članarina znaša 50 EUR, ki jo bom poravnal/a ob potrditvi članstva.

Soglašam, da društvo moje osebne podatke obdeluje izključno za namene vodenja članstva in obveščanja o aktivnostih društva, v skladu z veljavno zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Soglasje zakonitega zastopnika *: _____

* Za mladoletne člane društva od 7. do dopolnjenega 15. leta starosti poda njegov zakoniti zastopnik pisno soglasje, za mladoletne člane do 7. leta starosti pa pristopno izjavo podpiše njegov zakoniti zastopnik.