



## PRISTOPNA IZJAVA

Zap. št.: \_ \_ \_

Podpisani/a

Ime: \_\_\_\_\_ Priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna številka: \_\_\_\_\_ Pošta: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Spol:      ženski      moški

Telefon: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_

želim prostovoljno postati član-ica Društva prijateljev Toplice, v nadaljevanju društvo in

IZJAVLJAM DA:

- Bom deloval-a skladno s temeljnimi načeli in izhodišči društva.
- Se zavežujem spoštovati statut društva (<https://www.dpt.si/statut> ©) in plačevati letno članarino.
- 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.
- Se zavedam, da lahko pride med aktivnostmi, povezanimi z društvom do poškodb. V celoti prevzemam tveganje za nastanek teh poškodb in se že vnaprej odpovedujem vsem odškodninskim zahtevkom do društva oziroma do članov društva kot organizatorja prireditve in ostalih dogodkov. Zavedam se, da člani društva v okviru društva niso nezgodno zavarovani.
- Se zavežujem društvu sporočiti spremembo podatkov v tej pristopni izjavi 30 dni od nastanka spremembe.
- So vsi navedeni podatki resnični.

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis)

*V primeru mladoletne osebe do 7 letarosti ali osebe, ki nima poslovne sposobnosti mora pristopno izjavo podpisati zakoniti zastopnik.*



## ČLANARINA

V roku 7 dni poravnajte znesek članarine **20,00 EUR** na transakcijski račun društva ali pri blagajniku. V nasprotnem primeru bo pristopna izjava neveljavna.

Številka računa: **SI56 6100 0002 9185 804**

Odprt pri Delavska hranilnica d.d. Ljubljana

Namen: Članarina [IME] [PRIIMEK]



UPN QR

## PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA (Za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Podpisani zakoniti zastopnik,

Ime: \_\_\_\_\_ Priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-naslov: \_\_\_\_\_

soglašam, da se \_\_\_\_\_ (ime in priimek člana-ice) včlani v društvo.

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis)

## UGOTOVITEV (izpolni društvo)

Upravni odbor Društva prijateljev Toplice je na svoji seji dne \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ ugotovil, da

☐ SO

☐ NISO

izpolnjeni pogoji za sprejem kandidata-ke v članstvo društva. Člana-ico se vpiše v evidenco članov pod zaporedno številko \_ \_ \_ z dnem \_ \_ . \_ \_ . \_ \_ \_ \_ .

(žig društva)

Predsednik:



## SOGLASJA

Podpisani član društva,

Ime: \_\_\_\_\_ Priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_ Letnica  
rojstva: \_\_\_\_\_

### Fotografije, video in zvočni posnetki

Dovoljujem društvu objavo fotografij, video in zvočnih posnetkov za lastno promocijo v različnih medijih, (brošure, glasila, zgibanke, spletna stran, socialna omrežja) ki so bili posneti v okviru dejavnosti društva. Društvo zagotavlja uporabo fotografij zgolj v navedene namene in nikoli v osebno škodo ali žalitev fotografirane oz. posnete osebe.

DA

NE

(označi)

### E-pošta in mobilna telefonska številka

Dovoljujem društvu, da zbira in uporablja moje elektronske naslove in telefonske številke za pošiljanje obvestil o dogodkih in aktivnosti društva s pomočjo elektronskih medijev (e-pošte, elektronskih dopisnih seznamov, spletnih sporočil, SMS, Viber, WhatsApp, iMessage, idr.) skladno s 17. členom statuta društva. Podatki se hranijo do preklica. Od prejemanja obvestil se lahko kadarkoli odjavite, vendar v tem primeru niste upravičeni do prejemanja društvenih obvestil. To storite lahko s povratno pošto ali SMS sporočilom z zahtevo za prenehanje pošiljanja.

DA

NE

(označi)

Izjavljam da:

- sem seznanjen-a z mojimi pravicami v zvezi z mojimi osebnimi podatki, ki so opredeljene v Uredbi (vpogled, popravek, izbris, omejitev obdelave, prenos, ugovor), vključno s pravico preklica gornjih privolitev.
- seznanjen/a sem z možnostjo pritožbe Uradu informacijskega pooblaščenca RS <https://www.ip-rs.si> v primerih suma kršenja in/ali omejevanje mojih pravic v zvezi z varstvom mojih osebnih podatkov.
- bom vse pravice iz naslova osebnih podatkov uresničeval-a s pomočjo elektronske pošte na naslov kontakt@dpt.si. Navedeni kontakt lahko uporabljam tudi za zahtevanje dodatnih informacij v zvezi z varstvom osebnih podatkov.

\_\_\_\_\_  
(kraj in datum)

\_\_\_\_\_  
(podpis)

V primeru mladoletne osebe do 7 leta starosti ali osebe, ki nima poslovne sposobnosti mora pristopno izjavo podpisati zakoniti zastopnik.