



**Kulturno društvo Dvor**  
Dvor 7, 8361 Dvor

Kulturno.drustvo.dvor@gmail.com;  
GSM 040 315 111

## PRISTOPNA IZJAVA

Ime:  Priimek:

Naslov:

Poštna številka:  Kraj:

Datum rojstva:  Aktivnost:

GSM:  Spol:  **M**  **Ž**

Elektronski naslov:

***S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Kulturnega društva Dvor in, da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen-a ravnati po njem.***

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 (ZVOP-2 in GDPR).

Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis:** \_\_\_\_\_

## PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 3 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok \_\_\_\_\_, včlani v Kulturno društvo Dvor.  
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: \_\_\_\_\_

Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje posnetke otroka.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Podpis:** \_\_\_\_\_