



PRISTOPNA IZJAVA – članstvo v društvu REVIVAS Škale

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka in kraj: _____

Telefon in/ali GSM: _____

Elektronski naslov: _____

Datum rojstva: _____ *, spol M Ž

* Zakoniti zastopnik: _____

(*opomba: če se v društvo včlani mladoletna oseba ali oseba, ki nima opravilne sposobnosti, pristopno izjavo za članstvo v društvu podpiše njen zakoniti zastopnik – navesti ime in priimek ter naslov zakonitega zastopnika).

S podpisom izjavljam, da pristopam in želim postat član-ica društva REVIVAS Škale. S podpisom tudi sprejemam statut društva ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem. Dovoljujem, da društvo zbira, obdeluje in uporablja moje osebne podatke za potrebe delovanja, pri čemer je dolžno ravnati skladno z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavlanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Sodelovati želim pri naslednjih aktivnostih društva (označite z X oz. dopišite):

<input type="checkbox"/>	Zbiranje gradiv in dokumentov o zgodovini kraja, zapisovanje zgodb, kronike ipd. , priprava in izdaja publikacij, filmov, zgoščenk
<input type="checkbox"/>	Turistično vodenje in animacija, predstavljanje društva zunaj kraja
<input type="checkbox"/>	Organizacija turističnih prireditev, delavnic, posvetov, izobraževanj ipd.
<input type="checkbox"/>	Drugo- navedite:
<input type="checkbox"/>	Želim biti podporni član/članica društva (zaradi omejitev lahko le občasno sodelujem pri aktivnostih društva)

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Izpolnjeno in podpisano pristopno izjavo oddajte poverjeniku društva ali jo pošljite na naslov: Društvo REVIVAS Škale, Škale 85 b, 3320 Velenje ali na info@revivas-skale.si , kjer lahko dobite tudi druge informacije.