



PRISTOPNA IZJAVA

IME	
PRIIMEK	
NASLOV	
POŠTNA ŠTEVILKA	
POŠTA	
DATUM ROJSTVA	
KRAJ ROJSTVA	
TELEFON	
E-MAIL	
LETNA ČLANARINA (10 € ALI VEČ)	

Če bi želeli aktivno sodelovati pri delovanju društva nam pišite na info@vegan.si.

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Slovenskega veganskega društva, da sem seznanjen-a s statutom društva in da se zavežujem, da bom ravnal-a v skladu z njim. S podpisom te izjave dovoljujem obdelavo svojih osebnih podatkov za namene informiranja o delu društva (vabila, akcije, informativno gradivo in drugo). 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-1). Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke. Mladoletni člani, mlajši od 15 let, morajo za včlanitev pridobiti soglasje staršev ali zakonitega zastopnika.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____