



PRISTOPNA IZJAVA ZA NOVE ČLANE

Spodaj podpisani/podpisana _____ prostovoljno izjavljam, da želim postati član/članica Društva za promocijo japonske pop-kulture Makkon (v nadaljevanju **društvo**) in za potrebe evidence društva posredujem sledeče podatke:

Ime in priimek:

Vzdevek:

Datum rojstva:

Naslov:

Mobilni telefon:

E-pošta:

V skladu s statutom društva se obvezujem plačevati letno članarino, kot jo določi občni zbor društva. Kot član/članica društva bom sodeloval/sodelovala pri aktivnostih društva, ki jih je društvo zapisalo v svoj statut in jih bo na vsakoletnem občnem zboru opredelilo v programu dela za posamezno leto.

Spodaj podpisani/podpisana*: _____ dovoljujem društvu uporabo svojih osebnih podatkov za vodenje evidence za potrebe društva. Društvo se obvezuje, da osebnih podatkov članov ne bo posredovalo nepooblaščenim osebam ali pravnim subjektom.

V _____, dne: _____

Lastnoročni podpis: _____

Lastnoročno podpisano izjavo pošljite na naslov društva: Društvo Makkon, Toplarniška ulica 7, 1000 Ljubljana ali pa jo oddajte osebno članu upravnega odbora.

* za osebo mlajšo od 15 let, izjavo podpiše eden od staršev oz. Skrbnikov