



DRUŠTVO ZA BOJ PROTI RAKU ŠTAJERSKE MARIBOR

Partizanska cesta 12, Maribor

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka:

Kraj:

EMŠO:

Kraj rojstva:

GSM:

Spol: M Ž

Elektronski naslov:

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Društva za boj proti raku Štajerske Maribor in da sprejemam statut društva ter sem se pripravljeno-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-1). Dovoljujem tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Podpis:

Datum: _____