



Društvo fotografov, videografov in ustvarjalcev Vizualno potovanje



DŠ: 49569721
MŠ: 4130308000

Šerkova ulica 9
SI-1000 Ljubljana

mail@dvp.voyage
www.dvp.voyage

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: Priimek:

Naslov:

Poštna številka: Kraj:

EMŠO: Kraj rojstva:

GSM: Spol: M Ž D

Dokument: OI VD PL Številka:

Elektronski naslov:

Kategorija: Fotograf Videograf Pilot brezpilotnega zrakoplova Drugo

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Društva Vizualno potovanje 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-1). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje fotografije ali video posnetke.

Uz prijavnico je potrebno priložiti potrdilo o plačilu **članarine za dve leti 30 €**.

Datum:

Podpis:

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok _____, včlani v Društvo Vizualno potovanje.
(ime in priimek)

Ime in priimek zakonitega zastopnika: _____

Datum:

Podpis:

IZPOLNI DRUŠTVO

Pogoji za včlanitev v društvo SO NISO izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko:

(podpis)