

PRISTOPNA IZJAVA

| | |
|---------------------|--|
| IME | |
| PRIIMEK | |
| ULICA | |
| HIŠNA ŠTEVILKA | |
| POŠTNA ŠTEVILKA | |
| KRAJ | |
| DATUM ROJSTVA | |
| EMŠO | |
| DAVČNA ŠTEVILKA | |
| TELEFONSKA ŠTEVILKA | |
| ELEKTRONSKI NASLOV | |
| NAČIN ČLANSTVA | PRAVNOMOČNI ČLAN – potrebno vplačat vstopni delež 20,00 € PRIDRUŽEN ČLAN – brez vstopnega deleža in brez glasovalne pravice |

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Zadruga Dobrina z. o. o. in da sprejemam Pravila zadruga ter sem se pripravljen-a ravnati po njih. Zadrugi dovoljujem za zbiranje, obdelavo in uporabo moje osebne podatke za potrebe delovanja Zadruga, pri čemer je dolžna ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost Zadruga in vsebuje moje posnetke.

DATUM:

PODPIS:

IZPOLNI ZADRUGA

Pogoji za včlanitev v Zadrugo **SO** **NISO** izpolnjeni.

Člana se v imenik članov vpiše pod zaporedno številko _____ .

(žig in podpis)