



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____

Poštna številka: _____ Kraj: _____

Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____

Spol: **M** **Ž**

Telefon: _____ GSM: _____

Elektronski naslov: _____

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Društva prijateljev mladine Trzin in, da sprejemam statut in akte društva ter sem se pripravljeno-a ravnati po njih.

S podpisom pristopne izjave soglašam, da lahko Društvo prijateljev mladine Trzin moje osebne podatke v skladu z veljavnim zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in uredbo GDPR, zbira in hrani v društveni evidenci za potrebe društva, ki izhajajo iz naslova članstva, vodenja evidence članstva, vključno s prijavo na razpise Občine Trzin.

1. Naročam se na društveno obveščanje o programu dela ter aktivnostih društva in hkrati dovoljujem, da me društvo o **tem obvešča** na moje navedene kontakte **DA NE (obkroži)**
2. Od osebnega društvenega obveščanja se lahko kadarkoli pisno odjavim na sedežu društva ali po e-pošti.
3. Soglašam, da Društvo prijateljev mladine Trzin objavlja slikovna, video in zvočna gradiva, ki prikazujejo dejavnost društva in lahko vsebuje moje posnetke, ali posnetke mojega otroka, na socialnih omrežjih in spletni strani Društva prijateljev mladine Trzin **DA NE (obkroži)**

Datum: _____ Podpis: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 10 do 16 let)

Soglašam, da se moj otrok _____, včlani v Društvo prijateljev mladine Trzin.
(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:

_____ (žig in podpis)



Spodaj podpisani/podpisana izjavljam, da bom spoštoval/a pravila, vsebovana v statutu društva ter se zavzemal/a za izpolnjevanje ciljev društva. Izpolnjeval/a bom svoje obveznosti do društva ter redno plačeval/a članarino.

Pravice in dolžnosti članov so:

- da volijo in so izvoljeni v organe DPM Trzin,
- da sodelujejo pri delu in soodločanju v organih DPM Trzin,
- da uresničujejo svoje osebne interese na področju dejavnosti DPM Trzin,
- da so seznanjeni s programom in poslovanjem DPM Trzin
- da spoštujejo statut in druge akte ter sklepe organov DPM Trzin,
- da aktivno sodelujejo in s svojim delom prispevajo k uresničevanju ciljev in nalog DPM Trzin,
- da redno plačujejo članarino,
- da prenašajo svoje izkušnje in znanje na mlajše člane DPM Trzin,
- da varujejo ugled DPM Trzin.

Višino članarine določi OBČNI ZBOR društva za posamezno koledarsko leto.

TRENTNA VIŠINA ČLANARINE ZNAŠA 10 EUR.

Posebne pravice mladoletnih članov:

- člani, stari manj kot 15 let so oproščeni plačila članarine.

Datum: _____

Podpis: _____



PRISTOPNA IZJAVA

Ime: _____ Priimek: _____
Naslov: _____
Poštna številka: _____ Kraj: _____
Datum rojstva: _____ Kraj rojstva: _____
Spol: M Ž _____
Telefon: _____ GSM: _____
Elektronski naslov: _____

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Društva prijateljev mladine Trzin in, da sprejemam statut in akte društva ter sem se pripravljeno-a ravnati po njih.

S podpisom pristopne izjave soglašam, da lahko Društvo prijateljev mladine Trzin moje osebne podatke v skladu z veljavnim zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in uredbo GDPR, zbira in hrani v društveni evidenci za potrebe društva, ki izhajajo iz naslova članstva, vodenja evidence članstva, vključno s prijavo na razpise Občine Trzin.

1. Naročam se na društveno obveščanje o programu dela ter aktivnostih društva in hkrati dovoljujem, da me društvo o **tem obvešča** na moje navedene kontakte **DA NE (obkroži)**
2. Od osebnega društvenega obveščanja se lahko kadarkoli pisno odjavim na sedežu društva ali po e-pošti.
3. Soglašam, da Društvo prijateljev mladine Trzin objavlja slikovna, video in zvočna gradiva, ki prikazujejo dejavnost društva in lahko vsebuje moje posnetke, ali posnetke mojega otroka, na socialnih omrežjih in spletni strani Društva prijateljev mladine Trzin **DA NE (obkroži)**

Datum: _____ Podpis: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 10 do 16 let)

Soglašam, da se moj otrok _____, včlani v Društvo prijateljev mladine Trzin.
(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:

_____ (žig in podpis)



Spodaj podpisani/podpisana izjavljam, da bom spoštoval/a pravila, vsebovana v statutu društva ter se zavzemal/a za izpolnjevanje ciljev društva. Izpolnjeval/a bom svoje obveznosti do društva ter redno plačeval/a članarino.

Pravice in dolžnosti članov so:

- da volijo in so izvoljeni v organe DPM Trzin,
- da sodelujejo pri delu in soodločanju v organih DPM Trzin,
- da uresničujejo svoje osebne interese na področju dejavnosti DPM Trzin,
- da so seznanjeni s programom in poslovanjem DPM Trzin
- da spoštujejo statut in druge akte ter sklepe organov DPM Trzin,
- da aktivno sodelujejo in s svojim delom prispevajo k uresničevanju ciljev in nalog DPM Trzin,
- da redno plačujejo članarino,
- da prenašajo svoje izkušnje in znanje na mlajše člane DPM Trzin,
- da varujejo ugled DPM Trzin.

Višino članarine določi OBČNI ZBOR društva za posamezno koledarsko leto.

TRENTNA VIŠINA ČLANARINE ZNAŠA 10 EUR.

Posebne pravice mladoletnih članov:

- člani, stari manj kot 15 let so oproščeni plačila članarine.

Datum: _____

Podpis: _____