

PRISTOPNA IZJAVA – TAGSÁGI NYILATKOZAT

Spodaj podpisani/podpisana _____ prostovoljno izjavljam, da želim postati član Turističnega društva Gornji Lakoš – Turisztikai egyesület Felsőlakos (v nadaljevanju TD Gornji Lakoš – TE Felsőlakos) in za potrebe evidence društva posredujem sledeče podatke:

Alulírott _____ önként kijelentem, hogy a Turističnega društva Gornji Lakoš – Turisztikai egyesület Felsőlakos (továbbiakban TD Gornji Lakoš – TE Felsőlakos) tagja szeretnék lenni és az egyesület tagsági nyilvántartás céljából a következő adatokat közlöm:

Ime in priimek: Családi név, név	
Datum rojstva: Születés ideje:	
Kraj rojstva: Születés helye	
Stanujoč/a: Cím:	
Pošta: Posta:	
Telefon: Telefon:	
Mobilni telefon: Mobil telefon:	
E-pošta: E-mail:	

Kot član/ica društva bom sodeloval 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.

Društvo se veseli novih članov in novih idej, ki vam jih bomo pomagali realizirati.

Az egyesület tagjaként részt veszek az egyesület tevékenységeiben, amelyeket az egyesület az alapszabályzatban írt le, és amelyet az éves közgyűlés határoz meg minden év munkaprogramjában.

Az egyesület örömmel várja az új tagokat és ötleteiket, amelyeket segíteni fogunk kivitelezni.

Spodaj podpisani/podpisana: _____ dovoljujem, da TD Gornji Lakoš – TE Felsőlakos uporablja moje osebne podatke za vodenje evidence za potrebe društva.

TD Gornji Lakoš – TE Felsőlakos se obvezuje, da osebnih podatkov članov ne bo posredovalo nepoblaščenim osebam ali pravnim subjektom.

Alulírott _____ a TD Gornji Lakoš – TE Felsőlakos számára engedélyezem a személyi adataim felhasználását az egyesület igényeinek megfelelő nyilvántartás vezetésére.

TD Gornji Lakoš – TE Felsőlakos vállalja, hogy a tagok személyes adatait nem adják át illetéktelen vagy jogi személyeknek.

V _____, dne: _____ Lastnoročni podpis: _____
Kelt _____, _____ Saját kezű aláírás: _____

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

* 15 évnél fiatalabb személy esetén a nyilatkozatot az egyik szülő vagy gyám írja alá