



KINOLOŠKO DRUŠTVO MARIBOR

PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO KD MARIBOR

(v skladu z 8. členom statuta KD Maribor)

PODATKE IZPOLNITE ČITLJIVO Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI.

Ime in priimek:

Naslov:

Telefonska številka: _____

Elektronski naslov: _____

☐ V kolikor **ne želite** prejemati novic ali drugih obvestil glede tečajev KD Maribor po elektronski pošti, naredite križec.

Član KD Maribor želim postati zaradi: _____.

(npr.: obisk tečaja, za potrebe vzreje, uporabe poligona, drugo (napišite zakaj s svojimi besedami))

Izjavljam, da želim postati član Kinološkega društva Maribor. S podpisom potrjujem, da bom spoštoval organe in akte (statut, hišni red in vse poslovniške Kinološkega društva Maribor).

Datum: _____

Podpis: _____

PRIVOLITEV ZA OBDELAVO OSEBNIH PODATKOV

Spodaj podpisani/a dovoljujem, da Kinološko društvo Maribor, Dajnkova ul. 4, 2000 Maribor obdeluje moje osebne podatke (ime in priimek, naslov, e- naslov, telefonska številka) za namen obveščanja (po elektronski pošti ali s SMS/MMS sporočili- spremembe terminov tečajev, pošiljanje gradiva za delo s psom...) in posreduje tretjim osebam (KZS- za namen opravljanja izpitov ali tekmovanj). Vaše osebne podatke bomo v KD Maribor skrbno varovali, kot le to predpisuje evropska zakonodaja (veljavna od 25.5.2018). Svojo privolitve lahko kadarkoli umaknete oz. prekličete.

Datum: _____

Podpis: _____

POMEMBNO!

IZPOLNJENO PRISTOPNO IZJAVO POŠLJITE NA:

tina.ciglar@gmail.com ali info@kinolosko-drustvo-mb.si.

V roku 10 delovnih dni, vam pošljemo podatke o plačilu.

NE PLAČUJTE ČLANARINE V NAPREJ!