



KLUB PRAKTIČNEGA STRELJANJA KRŠKO

Klub CPS Krško

KRŽIŠČE 9

RAKA 8274

PRISTOPNA IZJAVA

(včlanitev v CPS Krško)

Spodaj podpisani,

Ime in priimek: _____

Stanujoč: _____
(Naslov stalnega prebivališča: kraj/ulica in hišna številka, poštna številka in pošta)

Rojen: _____ v _____

E-pošta: _____

Telefon: _____

Želim postati član CPS Krško. Seznanjen sem s pravili in načeli društva, katerih se bom držal in jih spoštoval.

S podpisom jamčim:

- da so zgoraj navedeni **podatki resnični**
- da v društvo vstopam po lastni **želji in na lastno odgovornost**
- da bom društvu **vestno in pravočasno posredoval vse spremembe** vezane na moj status v društvu

S podpisom se strinjam, da moje osebne podatke društvo uporablja za osnovne namene delovanja društva, ter da sem seznanjen da jih lahko društvo posreduje državnim organom in inštitucijam skladno z zakonskimi osnovami.

V skladu z Zakonom o društvih in statutu društva mora ob včlanitvi v društvo, za mladoletne osebe, starejše od 16 let, pristopno izjavo podpisati tudi njegov/a zakoniti/a zastopnik/ca.

Dne: _____ v/na _____

(lastnoročni podpis)

Izpolnjeno in podpisano izjavo pošljite na poštni naslov društva ali v čitljivo skenirani pdf obliki na e-poštni naslov društva!