

KULTURNO DRUŠTVO FOLKLORNA SKUPINA KARAVANKE

Balos 4, 4290 Tržič, Slovenija

PRISTOPNA IZJAVA

Leto vpisa: _____

ČLAN

IME: _____

PRIIMEK: _____

DATUM ROJSTVA: _____

NASLOV (stalno prebivališče): _____

(začasno prebivališče): _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____

ELEKTRONSKI NASLOV: _____

Podpis člana: _____

ZAKONITI ZASTOPNIK

(za člane mlajše od 15 let)

IME: _____

PRIIMEK: _____

NASLOV (stalno prebivališče): _____

(začasno prebivališče): _____

TELEFONSKA ŠTEVILKA: _____

ELEKTRONSKI NASLOV: _____,

soglašam, da se moj otrok _____ včlani v Kulturno društvo Folklorna skupina Karavanke.

Podpis zakonitega zastopnika: _____

KULTURNO DRUŠTVO FOLKLORNA SKUPINA KARAVANKE

Balos 4, 4290 Tržič, Slovenija

Kot član Kulturnega društva Folklorne skupine Karavanke Tržič dovoljujem objavo fotografij in videoposnetkov v zvezi z dejavnostjo, ki jo društvo izvaja – poustvarjanje slovenskega ljudskega izročila – v javnih medijih. (obkroži)

DA

NE

S svojim podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a s temeljnim aktom Kulturnega društva Folklorne skupine Karavanke Tržič. S tem sprejemam vse pravice in dolžnosti, ki so v temeljnem aktu navedene.

Podpis člana
oz. njegovega zakonitega zastopnika

V Tržiču, _____
