



Združenje borcev za vrednote NOB Logatec

PRISTOPNICA

Podpisani (a):

- ime _____
- priimek _____
- rojstni datum _____
- naslov stalnega prebivališča:
 - kraj _____
 - ulica _____
 - hišna številka _____
 - telefon _____
 - e-naslov _____
 - pridobljen status vojnega veterana DA NE
 - želim prejemati glasilo Svobodna beseda DA NE

se vpisujem v članstvo Združenja borcev za vrednote NOB Logatec in zato, Združenju dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja združenja, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) Ur. list RS 94/7 z dne 16.10.2007 in ZVOP-2 ter Evropske direktive o varstvu osebnih podatkov (GDPR) z dne 24.5.2018. Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost združenja in vsebuje moje podatke.

Datum: _____

P o d p i s
