



Romarsko društvo ŠmaR Žiri

PRISTOPNA IZJAVA

/ime in priimek/

S podpisom izjavljam, da želim postati član/-ica Romarskega društva ŠmaR Žiri (v nadaljevanju ŠmaR), da sprejemam statut društva ter sem se pripravljen/-a ravnati po njem. Seznanjen/-a sem tudi, da je članstvo v društvu prostovoljno. Prav tako sem seznanjen/-a, da lahko na podlagi pisne odstopne izjave kadarkoli iz društva izstopim.

Prizadeval/-a si bom, da po svojih najboljših močeh prispevam k ohranjanju versko-kulturnega izročila naših prednikov, pomagam pri izvedbi versko – kulturnih družabnih dogodkov, sodelujem pri proučevanju zgodovine romanj na Slovenskem in drugih aktivnosti, ki jih organizira društvo. Do dopolnjenega 65. leta starosti se bom letno udeležil/-a vsaj enega romanja v organizaciji društva ŠmaR, kasneje pa po lastni presoji glede na počutje in zdravje.

OSEBNI PODATKI

/datum in kraj rojstva/

/naslov prebivališča: kraj, ulica, hišna št./

/poštna številka in kraj/

/občina/

/tel. številka/

/naslov elektronske pošte/





Za potrebe delovanja Romarskega društva ŠmaR Žiri (v nadaljevanju ŠmaR) IZRECNO DOVOLJUJEM zbiranje, obdelavo, uporabo in shranjevanje, mojih OSEBNIH PODATKOV, ki so navedeni na prvi strani.

ŠmaR je pri obdelavi osebnih podatkov dolžan ravnati v skladu s predpisi o varovanju osebnih podatkov Republike Slovenije.

- Dovoljujem (označi s kljukico v pravokotniku pred alinejo) tudi javno objavljane slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke.

Soglašam (označi s kljukico v pravokotniku pred alinejo):

- da se lahko zgoraj navedeni osebni podatki obdelujejo in uporabljajo za namen obveščanja in vabljenja na aktivnosti iz programa društva Šmar , za objave prispevkov o aktivnostih s fotografskim in video gradivom, predlaganja za priznanja , vnos v evidenco prejemnikov priznanj, ki je objavljena na spletni strani društva , kadrovske postopke (kandidiranje in volitve) ter za potrebe analiz članstva v društvu;
- da se lahko moje ime in priimek, naslov prebivališča in elektronski naslov za potrebe vabljenja na njihove dogodke oz. aktivnosti posredujejo sorodnim društvom in cerkvenim ustanovam v Sloveniji.

Soglasje za zbiranje in obdelavo osebnih podatkov velja do mojega pisnega preklica oziroma umika soglasja.

V/Na _____, dne _____

/lastoročni podpis/

Izpolni Romarsko društvo ŠmaR Žiri

Pogoji za včlanitev SO NISO izpolnjeni.

Člana se vpiše pod zaporedno številko: _____

/lastoročni podpis/