



I Z J A V A podpornega člana (fizične osebe) o včlanitvi

OSEBNI PODATKI

Ime in priimek _____
Naslov _____
Poštna številka _____ Pošta _____
Davčna številka _____ EMŠO _____
Področje dela _____

NAMEN VČLANITVE

Namen včlanitve **VČLANITEV V SEKCIJO SENIORJEV**

KONTAKTNI PODATKI

E-naslov _____
Telefon _____ Fax _____

Izjavljam/-o, da pristopam/-o h Gospodarski zbornici Dolenjske in Bele krajine s sedežem v Novem mestu, in prevzemam/-o vse pravice, obveznosti in odgovornosti iz članstva po statutu in internih aktih omenjene zbornice ter sklepe njenih organov.

Ta izjava Gospodarske zbornice Dolenjske in Bele krajine ne zavezuje k sprejemu podpornega člana v zbornico. O sprejemu podpornih članov odloča Upravni odbor Gospodarske zbornice Dolenjske in Bele krajine. Članstvo se šteje kot sprejeto, ko ga potrdi Upravni odbor zbornice.

Član GZDBK v skladu s 1. odstavkom 10. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) zbornici dovoljuje uporabo osebnih podatkov za namene izvajanja njenih aktivnosti. Zbornica se zavezuje, da bo varovala osebne podatke fizičnih oseb v skladu s 24. in 25. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1).

Kraj in datum: _____

Podpis: _____