



## 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 \_\_\_\_\_

### 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: