



## IZJAVA podpornega člana o včlanitvi

### PODATKI O PODJETJU

Naziv / ime priimek	_____		
Naslov	_____		
Poštna številka	Pošta	_____	
Davčna številka	Matična številka	_____	
Klasifikacija dejavnosti	_____		
Spletna stran	_____		
Direktor/ zastopnik	_____		

### PODATKI O POSLOVNI ENOTI (samo za podjetja, ki nimajo sedeža podjetja v regiji)

Naziv	_____		
Naslov	_____		
Poštna številka	Pošta	_____	
Telefon	Fax	_____	
E-naslov	_____		

### KONTAKTNI PODATKI

Ime in priimek	_____		
Funkcija v podjetju	_____		
Telefon	Fax	_____	
E-naslov	_____		

*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: \_\_\_\_\_

Žig in podpis odgovorne osebe: \_\_\_\_\_