

ČEBELARSKO DRUŠTVO NOVO MESTO
Dolž, Lipnica 15
8000 NOVO MESTO

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani/a,

izjavljam, da želim postati član-ica Čebelarskega društva Novo mesto in sprejemam statut društva.

Podatki:

Ime in priimek.....

Naslov.....

.....

Izobrazba... ..

Leto rojstva... ..

Leto začetek čebelarjenja.....

Tel.....

Mail:.....

.

Strinjam se z obdelavo zgoraj navedenih osebnih podatkov na podlagi 8.čl. ZVOP-1.

Datum:

Podpis: