

PRISTOPNA IZJAVA

Ime: _____

Priimek: _____

Datum in kraj rojstva *: _____

* ni obvezno

S podpisom izjavljam, da želim biti član-ica Glasbenega društva Obalni komorni orkester, da sprejemam Statut društva, in da sem se pripravljen-a ravnati po njem.

Društvu dovoljujem zbiranje in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer se je društvo dolžno ravnati skladno z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov.

Dovoljujem tudi javno objavljjanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje delovanje društva in vsebuje moje delovanje.

Telefon: _____

Email: _____

Datum: _____

Podpis: _____



OBALNI KOMORNI ORKESTER

Glasbeno društvo-Associazione musicale

Cesta Zore Perello Godina 3, 6000 Koper

M: +386(0)41774107; **E:** obalni.komorni.orkestermail.com; **davčna številka:** 20675798;
matična številka: 5278279; **TRR:** SI56 1010 0003 5586 967 Intesa Sanpaolo Bank