**Pristopna izjava s soglasjem**

Podpisani/a………………………………………………………….........………

izjavljam, da sem kot aktivni/a član/ica pripravljen/a sodelovati v Slovenskem društvu učiteljev nemškega jezika (SDUNJ).

S podpisom se zavezujem, da bom na začetku vsakega koledarskega leta nakazala/a društveno članarino v znesku 28 evrov na račun SDUNJ:OTP Banka št.04173-0000888326.[[1]](#footnote-1)

Seznanjen/a sem s tem, da se v skladu s 15. členom Statuta Slovenskega društva učiteljev nemškega jezika člana/članico, ki kljub opominu ni poravnal/a zapadle članarine zadnjih dveh let, črta iz Društva.

Morebitne spremembe osebnih podatkov bom sporočil/a na elektronski naslov društva: info@sdunj.si ali po pošti na društveni naslov: Koroška cesta 160, SI-2000 Maribor.

Kraj in datum: Lastnoročni ali elektronski podpis:

…………………………… …………………………………………

**Moji podatki:**

Domači naslov (za pošiljanje klasične pošte):

………………………………..………………………………………………………………….

Osebni e-mail naslov:

……………………………………………………………………………...…………………….

(Obvezno navedite veljaven e-naslov, saj večji del informacij pošiljamo po elektronski pošti.)

Uradno ime in naslov ustanove:

………..……………………………………………………………………………………………

**Soglasje**

Izjavljam, da soglašam z zbiranjem in obdelavo spodaj navedenih podatkov za namen obveščanja o društvenih dejavnostih, dogodkih in novicah ter o drugih za učitelje in učiteljice nemščine morebitno zanimivih informacijah. Podatki se bodo uporabljali izključno v okviru in za namene Slovenskega društva učiteljev nemškega jezika.

**Ime in priimek: [[2]](#footnote-2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Poštni naslov: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**E-pošta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naziv ustanove, kjer sem zaposlen/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Naslov ustanove, kjer sem zaposlen/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

S podpisom potrjujem, da se strinjam s shranjevanjem navedenih podatkov. Seznanjen/a sem tudi, da se društveni dogodki lahko fotografirajo, ter soglašam, da se fotografije lahko uporabijo za javno objavo na spletnih straneh ter socialnih omrežjih Slovenskega društva učiteljev nemškega jezika.

Kraj in datum: Lastnoročni ali elektronski podpis:

…………………………… …………………………………………

1. **Pri plačilu članarine v polje NAMEN obvezno vpišite najprej svoj priimek in nato ime.** [↑](#footnote-ref-1)
2. Prosimo, da izpolnite podatke (ime in priimek) tako, kot jih imate zavedene v uradnih dokumentih. V primeru, da se vaš poštni naslov razlikuje od naslova stalnega bivališča v dokumentih, navedite naslov, na katerega redno prejemate pošto. [↑](#footnote-ref-2)