

IZSTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani-(a) izjavljam, da želim:

prenehati s članstvom v ŠD TBK Khuna kao Ljubljana

Ime _____

Priimek: _____

Naslov: _____

Telefon: _____ e-pošta : _____

Soglašam, da se smejo moji osebni podatki IZBRISATI iz vodenja evidence o članih kluba ter urejanja in vzpostavljanja korespondence v okvirih delovanja društva, skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis: _____