

Zadruga Kopriva z.o.o.,
Cesta prvih borcev 3, 8250 Brežice

PRISTOPNA IZJAVA - Fizične osebe

Ime in priimek:.....

Naslov:.....

Datum rojstva:.....

Telefon (GSM) in elektronski naslov:.....

Interesna področja:

.....
.....
.....

S podpisom izjavljam, da želim postati član-ica Zadruga Kopriva in da sprejemam zadružna pravila - statut Zadruga ter sem se pripravljeno-a ravnati po njem.

S podpisom tudi vpisujem 1 (z besedo en) obvezni delež, ki znaša **50,00 EUR**.

Delež bom vplačal-a po prejemu obvestila o sprejemu v članstvo na način in v roku, ki ju določajo pravila zadruga. Znane so mi določbe pravil zadruga o odgovornosti članov za obveznosti zadruga, po katerih član zadruga odgovarja s 2 kratnikom vpisanega deleža, znane so mi tudi druge določbe pravil zadruga in se strinjam z vsemi pravicami, obveznostmi in odgovornostmi, ki jih ta pravila določajo za člane zadruga.

Zadruga Kopriva dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja zadruga, pri čemer je dolžna ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1).

V....., dne.....

Podpis: