



PRISTOPNA IZJAVA 2026/2027

Ime in priimek:

Naslov:

E-naslov:

Mobilni telefon:

Seznanjen/-a sem s pogoji članstva in soglašam, da vsa obvestila in informacije prejemam po e-pošti navedeni v pristopni izjavi.

KRAJ IN DATUM:

PODPIS: _____

Z vplačilom članarine postanete član Društva Primorski poletni festival in soglašate, da društvo hrani in uporablja vaše osebne podatke za društvene namene v času vašega članstva in še dve leti po tem, ko prenehate biti član (obveščanje o društvenih dogodkih ipd.).

Društvo Primorski poletni festival

Kampel 1k, 6000 Koper

pp.festival@siol.net