IZJAVA O PRISTOPU NOVEGA ČLANA

|  |  |
| --- | --- |
| **Podatki o organizaciji** |  |
| Naziv podjetja: |  |
| Sedež podjetja: |  |
| Davčna številka: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Elektronski naslov: |  |
| **Podatki o pooblaščeni osebi** |  |
| Ime in priimek: |  |
| Funkcija v podjetju: |  |
| Telefonska številka: |  |
| Elektronski naslov: |  |

S podpisom te izjave izražam željo, da postanem član Gospodarskega interesnega združenja »escape room« dejavnosti ER.SI in da potrjujem [Pravilnik gospodarskega interesnega združenja »escape room« dejavnosti ER.SI](http://escape-room-slovenija.si/zdruzenje/pravilnik/) ter vse ostale akte Združenja.

IZJAVLJAM DA:

* Izjavljam, da bom kot član Združenja spoštoval [varnostna napotila](http://escape-room-slovenija.si/varnost/standardizacija/), [etični kodeks](http://escape-room-slovenija.si/zdruzenje/kodeks/), pravilnik ter vse ostale akte Združenja ter odločitve organov Združenja
* Upoštevam pravila in predpise , ki jih določa lokalna zakonodaja tako s požarnega, kot drugih področij, merodajnih za opravljanje tovrstne dejavnosti
* Bom s svojim delovanjem in aktivnostmi pripomogel k njegovemu uspešnejšemu in učinkovitejšemu delu
* Bom poraval pristopnino (enkratnen znesek) ter letno članarino (vsako leto)

Kraj, datum Podpis in žig