

Združenje glasbenih terapevtov Slovenije  
Stojnci 140 f  
2281 Markovci  
e-pošta: zdruzenje.gts@gmail.com



## PRISTOPNA IZJAVA

### OBLIKA ČLANSTVA (obkroži):

- REDNI ČLANI:** A: glasbeni terapevt (priloga: dokazilo o strokovni usposobljenosti)  
**PRIDRUŽENI ČLAN:** B: študent glasbene terapije (priloga: dokazilo o izobraževanju)  
C: vsaka polnoletna oseba, ki želi postati pridruženi član

---

Ime in priimek

---

Naslov

---

Datum rojstva

---

Elektronski naslov

---

Telefon/GSM

### IZJAVA KANDIDATA:

*Spodaj podpisani/-a izjavljam, da želim postati član/-ica Združenja glasbenih terapevtov Slovenije (v nadaljevanju: Združenje). Izjavljam, da sem seznanjen/-a z določbami Statuta Združenja, Etičnega kodeksa in drugih aktov Združenja. Seznanjen/-a sem, da moram članarino za tekoče leto poravnati najkasneje do konca marca tekočega leta oziroma ob včlanitvi v Združenje.*

*S podpisom pristopne izjave soglašam, da lahko Združenje obdeluje moje osebne podatke v skladu z veljavnim zakonom, ki ureja varstvo osebnih podatkov in uredbo GDPR, za namen delovanja in izvajanja ciljev in nalog Združenja, ki izhajajo iz naslova članstva, vodenja evidence članstva, vključno s prijavo na razpise.*

#### Označite:

- Želim prejemati informacije o novostih in dogodkih, ki jih organizira Združenje.  
 Soglašam, da Združenje objavlja slikovna, video in zvočna gradiva, ki prikazujejo dejavnost društva in lahko vsebuje moje posnetke na socialnih omrežjih in spletni strani Združenja.

**Letna članarina za leto 2024 znaša 44 € in se nakaže na TRR: SI56 6100 0002 3979 135  
Prejemnik: Združenje glasbenih terapevtov Slovenije, Stojnci 140 f, 2281 Markovci.**

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_