



PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Naslov (ulica, kraj, pošta):

.....

Telefon: Mobitel:

E-mail naslov:

(prosimo, pišite čitljivo)

Izjavljam, da želim postati član/članica DRD Slovenska Bistrica ter da sem seznanjen/seznanjena s statutom društva in da ga bom spoštoval/spoštovala.

S podpisom te izjave dovoljujem obdelavo svojih osebnih podatkov za namene informiranja o delu društva (vabila, informativno gradivo in drugo).

Datum:

Podpis:

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite po pošti na zgoraj naveden naslov.