



## PRISTOPNA IZJAVA



### INŠTITUT 1. OKTOBER

#### Osební podatki:

\_\_\_\_\_  
\*ime in priimek

\_\_\_\_\_  
\*datum rojstva

#### Kontaktni podatki:

\_\_\_\_\_  
telefonska številka

\_\_\_\_\_  
e-poštni naslov

#### Stalno bivališče:

\_\_\_\_\_  
\*ulica in hišna številka

\_\_\_\_\_  
\*poštna številka in pošta

\_\_\_\_\_  
\*občina bivališča

#### Stopnja izobrazbe in poklic:

\_\_\_\_\_  
osnovna, poklicna, srednja, višja, visoka,  
znanstveni naziv

\_\_\_\_\_  
poklic (mehanik, pravnik, trgovec...)

Sem državljan-ka Republike Slovenije. Prostovoljno vstopam v DRUŠTVO INŠTITUT 1. OKTOBER, sprejemam program in statut društva. Izjavljam, da so podatki pravilni in resnični. S podpisom potrjujem, da lahko društvo INŠTITUT 1. OKTOBER uporabi moje podatke v skladu s Splošno uredbo EU o varstvu podatkov, zbira, obdeluje in shranjuje moje osebne podatke, ki so potrebni za vodenje članstva.

S plačilom letne članarine **15 EUR** postane članstvo veljavno in aktivno.

Podatki za nakazilo članarine TRR: **SI56 6100 0002 8152 075**; koda namena: **OTHR**; namen plačila: **ČLANARINA ZA IME PRIIMEK**; referenca prejemnika oz. sklic: **99**.

**Kraj in datum:** \_\_\_\_\_

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

**OPOMBA:** prosimo, da obrazec natisnete in izpolnite vsa polja označena z \*. Podpisano izjavo lahko osebno dostavite na sedež društva ali pošljete po pošti. Hvala.

**DRUŠTVO INŠTITUT 1. OKTOBER** - Liminjanska cesta 94E, 6320 Portorož

Spletna stran: [www.drustvo1oktober.si](http://www.drustvo1oktober.si)

e-naslov: [glas.upokojencev@gmail.com](mailto:glas.upokojencev@gmail.com)