**PRISTOPNA IZJAVA**

**Osebni podatki:**

\*ime in priimek

\*datum rojstva

**Stalno bivališče:**

\*ulica in hišna številka

\*poštna številka in pošta

\*občina bivališča

**Kontaktni podatki:**

\*telefonska številka

\*e-poštni naslov

**Stopnja izobrazbe in poklic:**

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

poklic (mehanik, pravnik, trgovec...)

**Sem državljan-ka Republike Slovenije. Prostovoljno vstopam in sprejemam program in statut stranke GLAS UPOKOJENCEV. Izjavljam, da so podatki pravilni in resnični. S podpisom potrjujem, da lahko stranka GLAS UPOKOJENCEV 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 9400 562; koda namena: ADMG; namen plačila: Članarina za IME PRIIMEK; referenca prejemnika oz. sklic: SI00 00-00**

**Kraj in datum: Podpis:**