



## PRISTOPNA IZJAVA – KLUB 57.25%



### GLAS UPOKOJENCEV

#### Osebni 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...)

Leto vaše upokojitve:\* \_\_\_\_\_

Sem državljan-ka Republike Slovenije. Prostovoljno vstopam v KLUB 57.25%. Podpiram vse aktivnosti, ki se bodo odvijale za izboljšanje v zvezi krivične odmere pokojnine. Izjavljam, da so podatki pravilni in resnični. S podpisom potrjujem, da lahko KLUB 57.25% in 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 8 EUR postane članstvo veljavno in aktivno.

Podatki za nakazilo članarine TRR: **SI56 0284 3026 4738 012**; koda namena: **OTHR**; namen plačila: **ČLANARINA KLUB 57.25 ZA LETO 2025**; referenca prejemnika oz. sklic: **SI00 00-00**

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

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

**OPOMBA:** Članstvo postane aktivno z dnem plačila članarine. Prosimo, da obrazec natisnete in izpolnite vsa polja označena z \*. Podpisano izjavo lahko pošljete po pošti ali na e-naslov. Hvala.

**GLAS UPOKOJENCEV, Prešernova cesta 5, 1000 Ljubljana**

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