



PRISTOPNA IZJAVA



INŠTITUT 1. OKTOBER

Osebni podatki:

*ime in priimek

*datum rojstva

Kontaktne podatki:

telefonska številka

e-poštni naslov

Stalno bivališče:

*ulica in hišna številka

*poštna številka in pošta

*občina prebivališča

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 **18 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, Prešernova cesta 5, 1000 Ljubljana

Spletna stran: www.drustvo1oktober.si

e-naslov: glas.upokojencev@gmail.com