



SLOVENSKA KULTURNO-GOSPODARSKA ZVEZA

ZBOR INDIVIDUALNIH ČLANOV

PRISTOPNA IZJAVA

OSNOVNI PODATKI

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Kraj rojstva: _____

Bivališče: _____

Pošta/Občina: _____

Davčna številka: _____

Telefon: _____

E-pošta: _____

IZOBRAZBA IN ZAPOSLOVANJE

Izobrazba: _____

Poklic: _____

INTERESNE DEJAVNOSTI

Podpisani prosim za sprejem v Zbor članov posameznikov SKGZ in izjavljam, da sprejemam statut, pravilnik in program o delovanju Zveze.

Dovoljujem uporabo mojih osebnih podatkov v skladu z veljavno zakonodajo (zakonski odlok št. 196 z dne 30. junija 2003).

Datum: _____

Podpis:
