

PRISTOPNA IZJAVA

Osebni podatki:

Ime: _____

Priimek: _____

Datum rojstva: _____

Stalno prebivališče:

Ulica in hišna št.: _____

Poštna št.: _____

Občina: _____

Kontakt:

Telefon: _____

E-mail: _____

Obkroži: **ŠTUDENT** **DIJAK** **SIMPATIZER**

Klub zgornjesavinjskih študentov me naj obvešča o svojih dogodkih in članskih ugodnostih preko (obkroži vsaj 1):

SMS

E-mail

Izjavljam, da prostovoljno pristopam kot član v Klub zgornjesavinjskih študentov in soglašam s Statutom KSZŠ in s pravicami ter obveznostmi, ki iz njega izhajajo. Dovoljujem uporabo osebnih podatkov za potrebe KZŠŠ.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____