



Za vse generacije

Pristopna izjava

Ime in priimek:

Datum rojstva:

Izobrazba:

Naslov:

Občina:

Krajevna (četrtna) skupnost:

Upokojenec: **DA NE** Drugo:

Telefon:

Mobilni telefon:

E-pošta:

Datum: Podpis:

Izpolnjeno izjavo bomo posredovali pokrajinski organizaciji, ki bo z vami navezala stik.
Podpisani soglašam, da DeSUS dane podatke obdeluje in uporablja za vodenje evidence članstva v skladu s 6. členom Zakona o političnih strankah in skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.