



DRUŠTVO UPOKOJENCEV  
SLOVENSKE KONJICE  
Žička cesta 4 a  
3210 Slovenske Konjice

telefon: 03 575-32-27  
e-pošta: du.konjice@gmail.com

---

## PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek .....

Datum rojstva .....

Naslov .....

Pošta .....

Telefon .....

Mobilni telefon .....

E-pošta .....

### ***I z j a v a :***

*Spodaj podpisani/-a izjavljam, da želim postati član/-ica Društva upokojencev Slov. Konjice. Seznanjen/-a sem s pravicami in dolžnostmi, ki so navedene v Pravilniku oziroma Statutu DU. Društvu dovoljujem uporabo osebnih podatkov za vodenje evidence članstva in uporabo podatkov za potrebe društva, pri čemer je društvo dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Društvo se zavezuje, da podatkov za drug namen ne bo uporabilo. O vseh spremembah bom društvo pisno obvestil/-a.*

Datum \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_