



KLUB ŠTUDENTOV SELŠKE DOLINE
PRISTOPNA IZJAVA

OSEBNI PODATKI: *

Ime in priimek: * _____

Ulica in hišna številka: * _____

Pošta: * _____

Občina: * _____

Datum rojstva: * ____/____/____

Telefonska številka (mobitel): * _____

E-mail: * _____

STATUS: *

Status: *

dijak

študent

pridruženi član

Naziv srednje šole/fakultete: * _____

Smer študija: * _____

Letnik: *

1

2

3

4

5

6

abs VI

abs VII

NE ŽELIM prejemati klubskih e-mailov (dogodki, izleti, tečaji, ponudba ugodnosti,...) *

* - obvezno izpolni

S svojim podpisom potrjujem, da nisem član v nobenem drugem študentskem klubu Republike Slovenije, za kar prevzemam vso odgovornost. S podpisom dovoljujem, da Klub študentov Selške doline (KŠSD), katerega član postajam s podpisom, zbira, uporablja, obdeluje in posreduje (zgoraj navedene) moje osebne podatke za namen delovanja KŠSD-ja ter za ostale zakonsko določene namene.

Datum: _____

žig: _____

Lastnoročni podpis: _____



KLUB ŠKOFJELOŠKIH ŠTUDENTOV
Mestni trg 20
4220 Škofja Loka
tel: 031 655 410
www.kss.si

TRR: 07000-0000813338, DŠ: 17688272, MŠ: 5192897

S podpisom te izjave se včlanjujem tudi v Klub škofjeloških študentov.