

## PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisan/a .....prostovoljno izjavljam, da želim postati član *Društva ko-RAK.si* in za potrebe evidence posredujem naslednje podatke:

IME IN PRIIMEK: .....

DATUM ROJSTVA: .....

STANUJOČ/A: .....

TELEFON / MOBILNI TELEFON: .....

ELEKTRONSKI NASLOV: .....@.....

*Društvo ko-RAK.si* se obvezuje, da osebnih podatkov članov ne posreduje nepooblaščenim osebam ali pravnim subjektom.

S podpisom se zavežujem, da bom deloval/a v skladu s statutom društva, sprejel/a društvena pravila in se po njih ravnal/a.

Članstvo v društvu je prostovoljno.

Kraj in datum: .....

.....

podpis

**Pristopno izjavo pošljete na naslov:**

Društvo ko-RAK.si, Vipavska c. 13, 5000 Nova Gorica