

## PRISTOPNA IZJAVA - DVŽU

S podpisom pristopne izjave želim/o postati član/i društva »Vseživljensko učenje« in se zavzemati za uresničevanje statuta društva. S podpisom soglašam z uporabo osebnih podatkov za potrebe društva.

Ime in priimek nosilca izjave: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov bivališča: \_\_\_\_\_

Pošta: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

Pošljite na naslov: DVŽU, Pševo 11a, 4000 Kranj



### **Ostali člani:**

Ime in priimek, Datum rojstva	Naslov	E-mail, Telefon	Podpis	Podpis skrbnika če je oseba mlajša od 15 let

Navodilo: Po zakonu o društvih je za včlanitev nujno potreben podpis osebe in skrbnika za starostno obdobje med 7 in 15 let. Za otroke pod 7 let zadostuje podpis skrbnika.

letna članarina društva DVŽU znaša za polnoletnega člana 10,00€  
za otroke in mladoletnike je članarina brezplačna.