

PRISTOPNA IZJAVA

Datum

OSEBNI PODATKI

IME in PRIIMEK *			
SPOL *	<input type="radio"/> Moški	<input type="radio"/> Ženski	<input type="radio"/> Ne želim izdati
DATUM ROJSTVA *		KRAJ ROJSTVA *	
DRŽAVLJANSTVO *			
IZOBRAZBA *			
POKLIC *			

KONTAKTNI PODATKI

ULICA *			
KRAJ *		OBČINA *	
POŠTNA ŠTEVILKA *		POŠTA *	
TELEFON *		E-NASLOV *	

Opomba: polja, označena z zvezdico (*), so obvezna

IZJAVA

S podpisom:

- pristopam k stranki Dialog za Napredek (DzN),
- bom deloval v skladu s statutom in programom DzN,
- jamčim, da doslej nisem bil pravnomočno obsojen za kaznivo dejanje,
- dovoljujem uporabo osebnih podatkov izključno za delovanje stranke DzN.

Podpisani dovoljujem uporabo podatkov za vodenja evidence članstva DzN skladno z Zakonom o političnih strankah in Statutom DzN ter ob upoštevanju določil Zakona o varstvu osebnih podatkov.

PODPIS