



Klub mariborskih študentov
Vetrinjska ulica 30
2000 Maribor

telefon: 040 820 891

e-pošta: info@klub-kms.si
spletna stran: www.klub-kms.si

TRR: SI56 6100 0000 3167 106

Št. člana _____

PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisan/a _____
ime in priimek

Rojen/a _____, v kraju _____
datum rojstva

Stanujoč/a _____
ulica in hišna številka

_____ poštna številka in pošta

_____ mobilni telefon

Študent/ka ___ letnika, fakultete:

_____ naziv fakultete in smer študija / srednje šole

v kraju _____

izjavljam, da želim postati član/ica
KLUBA MARIBORSKIH ŠTUDENTOV

Želim prejemati obvestila po elektronski pošti na naslov:

_____ Email

Podpisani v skladu z določbami Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP1, UL RS št. 86/2004) soglašam, da Klub mariborskih študentov vodi v svoji evidenci in za svoje potrebe moje zgoraj navedene osebne podatke. Izrecno izjavljam da sem seznanjen/a z namenom obdelave osebnih podatkov.

V Mariboru, _____ Podpis: _____

Datum

Klub Mariborskih študentov zagotavlja varovanje podatkov.

