



Zaporedna številka člana (izpolni administrator): _____

Ime: _____ Priimek: _____

Datum rojstva: _____ Spol: Moški Ženski

Naslov: _____

Pošta in poštna številka: _____

Občina: _____ Upravna enota: _____

Država: _____

Začasni naslov: _____

Začasna pošta: _____ Začasna občina: _____

Začasna upravna enota: _____ Začasna država bivanja: _____

Začasni telefon: _____

Pošto mi pošljite na (ustrezno označite): na domači naslov na začasni naslov

Domači telefon: _____ Prenosni telefon: _____

Dovoljujem, da me obveščate s pomočjo SMS sporočil na mojo GSM številko: **DA** **NE**

E-mail (z velikimi tiskanimi črkami): _____

Dovoljujem, da me obveščate s pomočjo elektronske pošte: **DA** **NE**

Naslov spletne strani: _____

Naziv univerze: _____

Naziv fakultete: _____

Letnik: _____ Program: _____

Smer: _____ Status študenta: Redni Izredni

S podpisom pristopne izjave pristopam k članstvu v Klub goriških študentov in sprejemam njegov statut. Podpisani-a dovoljujem uporabo podatkov za delovanje Kluba goriških študentov. Tajnost podatkov je zajamčena po Zakonu o varstvu osebnih podatkov (Ur. L. RS št. 59/1999). S podpisom pristopne izjave jamčim za resničnost zgoraj navedenih podatkov.

V Novi Gorici, dne _____

Podpis: _____

