

ČLANSKA ŠTEVILKA

IME

PRIIMEK

DATUM ROJSTVA

NASLOV

TELEFON

POŠTNA ŠT.

FAKULTETA OZ. ŠOLA

LETNIK

E-POŠTA

V Kranju, dne

Podpis:

OBRNI! 

S podpisom pristopne izjave postajam član(ica) Kluba študentov Kranj in potrjujem, da imam status študenta oz. dijaka, ter da me preko e-pošte ali SMS sporočil lahko obveščate o projektih Kluba študentov Kranj.

Posredovani podatki bodo uporabljeni zgolj za potrebe poslovanja Kluba študentov Kranj. Tajnost podatkov je zagotovljena po Zakonu o varstvu osebnih podatkov (Ur. l. RS, št. 59/1999, 57/2001, 59/2001 - popr.).