



Zdrúženje Gluhih Slovenije 14 11
Podutiška cesta 46, 1000 Ljubljana
Davčna št.: 75365995 Matična št: 4110943000
TRR: SI 56 6100 0002 1083 879
Email: zgs1411@gmail.com

PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek:	Datum rojstva:
Obkroži: <input type="checkbox"/> gluh <input type="checkbox"/> naglušen <input type="checkbox"/> uporabnik polžkovega vsadka <input type="checkbox"/> slišječ	
Naslov prebivališča (ulica, poštna številka, kraj):	
Poklic:	
Znanje slovenskega znakovnega jezika (vpiši stopnjo znanja): <input type="checkbox"/> sem rednik uporabnik SZJ <input type="checkbox"/> obiskoval sem tečaj ____ stopnje <input type="checkbox"/> delno znam <input type="checkbox"/> ne znam <input type="checkbox"/> aktivno (imam certifikat za tolmača SZJ) <input type="checkbox"/> ostalo (vpišite) _____	
Zaposlitev (neobvezno): Naziv: _____ Ulica: _____ Poštna številka in kraj: _____	
Elektronski naslov (obvestila pošiljamo po elektronski pošti):	
Telefonska številka (neobvezno):	
Vrsta članstva (obkroži): <input type="checkbox"/> Redni član <input type="checkbox"/> Podporni član	
Izkaznica za uveljavljanje pravice do tolmača SZJ (vavčer): <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NE	
Prejemnik komunikacijskega dodatka: <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NE	

S pristopno izjavo se prostovoljno včlanjujem in se zavežujem, da bom spoštoval pravice in dolžnosti članov, ki so navedene v statutu Zdrúženje Gluhih Slovenije 14 11.

Zdrúženje bo hranilo in obravnavalo podatke v skladu z vsakokrat veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov, Zakonom o elektronskih komunikacijah ter Splošno uredbo EU o varstvu podatkov.

Kraj in datum:

Podpis: