



KULTURNO-IZOBRAŽEVALNI ZAVOD AVERROES LJUBLJANA

## PRISTOPNA IZJAVA

IME IN PRIIMEK: \_\_\_\_\_

DATUM IN KRAJ ROJSTVA: \_\_\_\_\_

DRŽAVLJANSTVO: \_\_\_\_\_

NASLOV STALNEGA PREBIVALIŠČA: \_\_\_\_\_

NASLOV ZAČASNEGA PREBIVALIŠČA: \_\_\_\_\_

TELEFON/GSM: \_\_\_\_\_

ELEKTRONSKI NASLOV: \_\_\_\_\_

IZOBRAZBA: \_\_\_\_\_

ZAPOSLOITEV: \_\_\_\_\_

Spodaj podpisani/a izjavljam, da bom spoštoval/a pravila, vsebovana v statutu in drugih aktih zavoda, ter se zavzemal/a za izpolnjevanje ciljev zavoda. Redno bom plačeval/a članarino in izpolnjeval/a druge obveznosti do zavoda.

Soglašam, da se moji osebni podatki uporabijo za potrebe evidence in korespondence zavoda.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_.

Podpis:

\_\_\_\_\_

Izpolni Zavod Averroes:

Članska št.: \_\_\_\_\_

Evidenca plačane članarine:

2012 \_\_\_\_\_ 2013 \_\_\_\_\_ 2014 \_\_\_\_\_

2015 \_\_\_\_\_ 2016 \_\_\_\_\_ 2017 \_\_\_\_\_

2018 \_\_\_\_\_ 2019 \_\_\_\_\_ 2020 \_\_\_\_\_