

## PRISTOPNA IZJAVA

Spodaj podpisani/podpisana \_\_\_\_\_ prostovoljno izjavljam, da želim postati član politične stranke Zelena dežela in za potrebe evidence stranke posredujem sledeče podatke:

Ime in priimek:

Datum rojstva / kraj rojstva:

Spol: M / Ž

Stanujoč/a: stalni / začasni naslov:

Pošta:

Telefon / mobilni telefon:

E-pošta:

Funkcija:

Poklic ter sedež zaposlitve:

Spodaj podpisani/podpisana: \_\_\_\_\_ dovoljujem politični stranki zelena dežela uporabo svojih osebnih podatkov za vodenje evidence za potrebe stranke.

Stranka Zelena dežela se obvezuje, da osebnih podatkov članov ne bo posredovalo nepooblaščenim osebam ali pravnim subjektom.

V \_\_\_\_\_, dne: \_\_\_\_\_

Lastnoročni podpis: \_\_\_\_\_