

PRISTOPNA IZJAVA

OSEBNI PODATKI:

Ime:

Priimek

Datum rojstva:

Poklic in kraj zaposlitve:

Izobrazba:

NASLOV STALNEGA BIVALIŠČA:

Ulica in hišna številka:

Poštna številka:

Kraj:

Občina:

☐ Pošto želim prejemati na spodnji začasni naslov:

KONTAKTNI PODATKI:

Telefon:

Email:

- ☐ Izjavljam, da prostovoljno vstopam v stranko Zagon. Za občino Idrija. in sprejemam njen statut in program.
- ☐ Izjavljam, da sem državljan/-ka Republike Slovenije in nisem član/-ica druge politične stranke.
- ☐ Soglašam, da mi Zagon. Za občino Idrija. pošilja obvestila, vabila in gradiva, ki se nanašajo na aktivnosti stranke v elektronski in fizični obliki.
- ☐ Soglašam, da stranka skladno z veljavno zakonodajo s področja varstva osebnih podatkov in Splošno uredbo EU o varstvu podatkov zbira, obdeluje, uporablja, shranjuje in ažurirajo moje osebne podatke. V skladu s 6. členom Zakona o političnih strankah sem seznanjen/-a, da se bodo moji osebni podatki v zvezi s članstvom obdelovali za vodenja evidence članstva stranke.

LASTNOROČNI PODPIS:

Izpolnjeno pristopno izjavo:

- natisnite, podpišite in pošljite na naslov stranke (Zagon, Mrakova ulica 25, 5280 Idrija)
- digitalno podpišite in pošljite na info@zagon-idrija.si