



Društvo poslancev 90
Šubičeva 4
1000 Ljubljana

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani/a:
ime in priimek

naslov:

e-pošta:

telefon: datum rojstva:

izjavljam, da želim postati član/članica Društva poslancev 90 in sprejemam Pravila Društva poslancev 90.

K društvu pristopam kot (ustrezno označi):

- poslanec/-ka Državnega zbora v mandatnem obdobju :.....,
- delegat/-ka Skupščine Republike Slovenije 1990-1992,
- bivši/-a poslanec/-ka republike Slovenije v evropskem parlamentu v mandatnem obdobju:

Strinjam se z obdelavo zgoraj navedenih osebnih podatkov na podlagi in v okviru dejavnosti društva (8.čl. ZVOP-1,ur.l.RS, št. 86/04 in spr.).

Datum: Podpis: