



POLICIJSKO VETERANSKO DRUŠTVO SEVER – MARIBOR

Številka:

Datum:

1 x fotografija

PRISTOPNA IZJAVA

Vpišite podatke v računalniški obrazec ali pa ga izpolnite ročno.

Vsi podatki so obvezni.

IDENTIFIKACIJSKI PODATKI			
Priimek:		Ime:	
Datum rojstva:			
STALNO PREBIVALIŠČE oz. kraj dejanskega bivanja			
Ulica:		Hišna številka:	
Poštna številka:		Kraj:	
KOMUNIKACIJSKI PODATKI vsaj en podatek je obvezen			
Telefon doma:		mobilni:	
E - pošta:			
Želim delovati v odboru:			
ENOTA, ZADOLŽITVE IN AKTIVNOSTI V OBDOBJU OD 1.12.1989 DO 26. 10.1991			
Sodelovanje v <i>akciji Sever</i> :		da	ne (s križcem označi ustrezno izbiro).
Sodelovanje v <i>vojni za osamosvojitve Slovenije</i> :		da	ne (s križcem označi ustrezno izbiro).
Urejen <i>status vojnega veterana</i> (na upravni enoti)		da	ne (s križcem označi ustrezno izbiro).
V skladu z določili 8. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) dovoljujem, da se v primeru sprejema v društvo moji osebni podatki vnesejo v evidenco članov društva.			
Podpis kandidata:			

Mnenje komisije za statutarne, finančne, kadrovske in organizacijske vprašanja:

Podpis predsednika komisije