



The European Law Students' Association

MARIBOR

PRISTOPNA IZJAVA

Evropsko združenje študentov prava
ELSA MARIBOR

Spodaj podpisan-i/a izjavljam, da želim postati član-ica Evropskega združenja študentov prava ELSA MARIBOR

IZPOLNI Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI!											
IME in PRIIMEK:											
DATUM ROJSTVA:											
Ulica in hišna št.:											
POŠTA:						KRAJ:					
OBČINA:											
GSM:										TEL:	
E – POŠTA:											
LETNIK ŠTUDIJA:											
STOPNJA ŠTUDIJA (OBKROŽI):				1. STOPNJA				2. STOPNJA			
KAJ ŽELIŠ POSTATI (OBKROŽI):				ČLAN				AKTIVNI ČLAN			
ALI ŽELIŠ PREJEMATI OBVESTILA:				DA				NE			

Strinjam se, da društvo ELSA Maribor uporablja in obdeluje moje osebne podatke za namene delovanja društva.

K pristopni izjavi je potrebno priložiti tudi veljavno **potrdilo o vpisu !**

Datum: _____

Podpis: _____