

PRISTOPNA IZJAVA



ime in priimek: _____

naslov prebivališča: _____

e-mail: _____

telefonska številka: _____

podpis: _____

S podpisom potrjujem, da se prostovoljno včlanjujem v Klub koroških študentov. Podatki se bodo uporabljali v skladu z zakonom o varstvu osebnih podatkov.

ne želim prejemati informacij o projektih kluba

šifra člana