|  |
| --- |
| Sora 64, |
| 1215 Medvode |

**P R I S T O P N I C A**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime: |  |
| Priimek: |  |
| Ulica / kraj bivališča: |  |
| Pošta: |  |
| Občina: |  |
| Telefon: |  |
| E- pošta: |  |

Pristopam k Društvu Združeni ob Lipi sprave in s tem sprejemam program društva ter njegov statut.

Društvo pooblaščam, da moje osebne podatke uporablja v skladu s veljavnimi predpisi samo za interno uporabo v korist društva.

Kraj in datum:

Lastnoročni podpis: