

DRUŠTVO BIBLIOTEKARJEV CELJE
Muzejski trg 1 a, Celje

ŠT. ČLANA:

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani(-a)*
roj. dne v želim postati član
(-ica) Društva bibliotekarjev Celje.

S podpisom sprejemam pravice in dolžnosti, ki mi jih dajejo društvena pravila.

Datum Podpis

* S podpisom pristopne izjave dovoljujem, da se v skladu s 3. in 5. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list Republike Slovenije 59/99) moji osebni podatki vključijo v društveno zbirko podatkov o članih.

Vse osebne podatke bo društvo varovalo v skladu z navedenim zakonom.

DRUŠTVO BIBLIOTEKARJEV CELJE
Muzejski trg 1 a, Celje

PODATKI ZA EVIDENCO ČLANOV

Ime in priimek dat.rojstva
Naslov stalnega bivališča

Status: 1. zaposlen/a 2. upokojen/a 3. študent/-ka 4. drugo

Naziv in naslov ustanove
.....

Strokovna kvalifikacija
Tel. št E-mail

Revijo Knjižnica želim prejemati: (ustrezno obkroži)

1. na naslov stalnega bivališča
2. na naslov ustanove
3. drugo (naslov navedite v opombi)

Opombe