

## PRIJAVNICA

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Kraj in datum rojstva: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Poštna št.: \_\_\_\_\_, kraj: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ in / ali e-mail: \_\_\_\_\_

Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov in s podpisom jamčim za točnost podatkov.

Datum prijave: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_