



PRISTOPNA IZJAVA

Priimek in ime:..... rojen/a:.....

Naslov stalnega bivališča:

Poštna številka in pošta:

Občina / Upravna enota:.....

Kontaktne podatke: telefon doma:....., mobilni:.....

Elektronski naslov (na katerega se lahko pošiljajo obvestila):
.....

Davčna številka: TRR:

Status: 1. Zaposlen, 2. Brezposeln, 3. Upokojen, 4. Ostalo:
(ustrezno obkroži)

PROSTOVOLJNO PRISTOPAM V ZDRUŽENJE VOJNIH INVALIDOV IN SVOJCEV PADLIH 1991

Moj status:

(obkroži številko in vpiši podatke)

1. Vojaški vojni invalid 1991, stopnja invalidnosti: %.
2. Civilni invalid vojne 1991, stopnja invalidnosti: %.
3. Družinski član po padlem ali umrlem v agresiji 91.

.....

.....

(vpiši sorodstveno povezavo po padlem ali umrlem – ime in priimek)

4. Svojec padlega, umrlega ali ranjenega v osamosvojitveni vojni.

.....

(vpiši sorodstveno povezavo – ime in priimek)

5. Pridruženi / podporni član Zdrúženja 91.

S pristopom v **Zdrúženje vojnih invalidov in svojcev padlih 1991** se zavezujem, da bom spoštoval Temeljni akt Z91 in druga pravila, ki urejajo delovanje združenja, sklepe organov, redno poravnaval članarino ter po svojih najboljših močeh prispeval k ugledu združenja, deloval s ciljem krepitve etičnih in moralnih odnosov med člani ter varoval vrednote, na katerih je bila ustanovljena samostojna Slovenija. Pri tem bom dosledno spoštoval zaveze, da organiziranje in delovanje združenja temelji na apolitičnosti. Hkrati izjavljam, da Z91 uporablja moje osebne podatke izključno za interno evidenco in uporabo.

Na spletni strani združenja in v glasilu Bilten 91 se lahko objavljajo le avtorizirani prispevki in fotografije s predhodno pisno privolitvijo.

Kraj:

Lastnoročni podpis:

Datum:.....

.....