



Pristopna izjava

Ime: _____ Priimek: _____

Naslov: _____

E-mail: _____

Tel.: _____

Datum zaključka zlate stopnje: _____ (iz indeksa)

Datum rojstva: _____

S podpisom potrjujem da se želim vključiti v Društvo prejemnikov zlatega priznanja MEPI - Društvo GAHA Slovenija (v nadaljevanju: Društvo), potrjujem da sem seznanjen in da bom deloval v skladu s statutom Društva ter Društvu dovoljujem hranjenje in obdelavo zgornjih osebnih podatkov za interne namene. Društvo se zavezuje, da podatkov ne bo posredovalo tretjim osebam.

Kraj, datum: _____

Podpis: _____