



PRISTOPNA IZJAVA ČLANA DRUŠTVA
»KLUB PRIJATELJEV VIN KLETI VIPAVA 1894«

IME IN PRIIMEK: _____

ROJSTNI DATUM IN KRAJ: _____

STALNO PREBIVALIŠČE: _____

NASLOV: _____

TELEFON: _____

ZAČASNO PREBIVALIŠČE: _____

NASLOV: _____

TELEFON: _____

MOBILNI TELEFON: _____

E-POŠTNI NASLOV: _____

POKLIC/AKADEMSKI NAZIV: _____

ZAPOSILITEV: _____

HOBII/INTERESNA PODROČJA: _____

S podpisom izjavljam, da soglašam s statutom društva »Klub prijateljev vin kleti Vipava 1894« ter da pristajam na objavo mojih osebnih podatkov za potrebe evidence in korespondence društva.

Kraj in datum: _____

Lastnoročni podpis: _____