



KLUB  
GORIŠKIH ŠTUDENTOV  
Trg Edvarda Kardelja 1  
SI 5000 Nova Gorica  
Slovenija

**PRISTOPNA  
IZJAVA  
DIJAKI, ŠTUDENTI**

---

PO STATUSU SEM (prosimo, obkrožite): **DIJAK/INJA / ŠTUDENT/KA** (reden - izreden)

Ime, priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Spol: M Ž

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

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

Občina: \_\_\_\_\_ Upravna enota: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

Domači telefon: \_\_\_\_\_ Mobilni telefon: \_\_\_\_\_

E-mail (z veliki tiskanimi): \_\_\_\_\_

---

Naslov začasnega bivališča: \_\_\_\_\_

Poštna številka in pošta: \_\_\_\_\_

Občina: \_\_\_\_\_ Upravna enota: \_\_\_\_\_

Država: \_\_\_\_\_

---

Naziv (obkrožite) srednje šole / univerze: \_\_\_\_\_

Naziv (obkrožite) smeri šolanja / fakultete: \_\_\_\_\_ Letnik: \_\_\_\_\_

Program, smer (izpolnijo študenti): \_\_\_\_\_

Pošto mi pošljete na (obkrožite): *domači naslov / začasni naslov*

*Dovoljujem, da me obveščate preko SMS sporočil na GSM številko* (obkrožite) **DA / NE**

*Dovoljujem, da me obveščate s pomočjo elektronske pošte* (obkrožite) **DA / NE**

S podpisom pristopne izjave pristopam k članstvu v Klub goriških študentov in sprejemam njegov statut. Podpisani-a dovoljujem uporabo podatkov za delovanje Kluba goriških študentov. Tajnost podatkov je zajamčeno po Zakonu o varstvu osebnih podatkov (Ur. L. RS 94/2007). S podpisom pristopne izjave jamčim za resničnost zgoraj navedenih podatkov.

V Novi Gorici, dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_