



invalidsko društvo  
**KENGURUJČEK**

## Invalidsko društvo KENGURUJČEK Slovenije

Trnovec 25a, 1215 Medvode

DŠ: 18085571 • TRR: SI56 6100 0001 5310 342

m 031-515-722 • kengurujcekslovenije@gmail.com • www.kengurujcek.si

--	--	--	--	--	--	--	--

### PRISTOPNA IZJAVA

Ime in priimek matere \_\_\_\_\_ roj. \_\_\_\_\_

poklic \_\_\_\_\_ zaposlena \_\_\_\_\_

GSM mati \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Ime in priimek očeta \_\_\_\_\_ roj. \_\_\_\_\_

poklic \_\_\_\_\_ zaposlen \_\_\_\_\_

GSM oče \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Naslov \_\_\_\_\_

Pošta, poštna št. \_\_\_\_\_

Ime in priimek otroka \_\_\_\_\_ roj. \_\_\_\_\_

diagnoza \_\_\_\_\_

Podatki o bratih in sestrah (ime in datum rojstva):

---

---

---

S to pristopno izjavo se obvezujem, da bom spoštoval/a, sodeloval/a v skladu s Statutom Invalidskega društva Kengurujček Slovenije pomagal/a, kolikor je v moji moči in ga moralno podpiral/a. V društvo lahko samostojno pristopi vsakdo, ki je dopolnil 18 let starosti. Za člana, ki je mlajši od 18 let pristopno izjavo podpiše stars oz. skrbnik. Podatke hranimo v skladu z zakoni o varstvu podatkov.

Podpis mama: \_\_\_\_\_ Podpis oče: \_\_\_\_\_

S podpisom soglašam:

- Da se osebni podatki obdelujejo in hranijo za potrebe društva.
- Da poravnam letno članarino.
- Da sem seznanjen, da je potrebno v primeru izpisa le tega javiti pisno na elektronski ali poštni naslov društva, v nasprotnem primeru bo članarina normalno obračunana.
- Da sem seznanjen, da bom na elektronski naslov prejemal tudi obvestila o delovanju društva.