

Pristopna izjava

(Pristopno izjavo izpolnite tako, da kliknete na dana polja ter vpišete zahtevane podatke.)

Ime
Priimek
Datum rojstvaM Ž
Spol

Stalni naslov

Ulica in hišna številka
Poštna številka
Kraj
Občina

Začasni naslov

Ulica in hišna številka
Poštna številka
Kraj
Občina

Ostalo

Izobrazba (stopnja)
Poklic
Zaposlitev

Kontakt

Telefon
Mobilni telefon
Elektronski naslov
Datum

Ne želim prejemati e-sporočil in e-novic ter tako biti obveščen o aktivnostih stranke SMC.

Sem državljan/-ka Republike Slovenije.

S podpisom sprejemam program in statut stranke

Podpis

Izpolnjeno in podpisano pristopno izjavo lahko pošljete na zgoraj navedeni naslov, jo skenirano pošljete na elektronski naslov: clanstvo@strankasmc.si ali jo izročite vašemu najbližjemu lokalnemu poverjeniku.

Z vašimi osebnimi podatki bomo ravnali skrbno in skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Izpolni stranka:

LO SMC

Izpolni stranka

IO SMC

Izpolni stranka