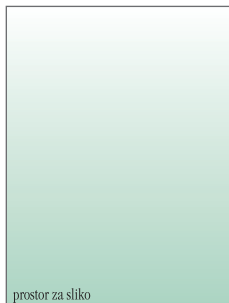




ZVEZA VETERANOV
VOJNE ZA SLOVENIJO

Prijavnica

za sprejem v članstvo



Plačilo članarine ☐ DA ☐ NE

Reg. št. ZVVS

Ime in priimek

Datum in kraj rojstva

Naslov, kraj in poštna številka bivališča

Telefon

E-pošta

Udeležba v času vojne (od - do)

Enota

Prejeta priznanja

Datum

- ☐ Status vojnega veterana
- ☐ Status organizatorja narodne zaščite
- ☐ Prejemnik socialne pomoči
- ☐ Ne želim prejemati glasila Veteran

S svojim podpisom zagotavljam resničnost zgoraj navedenih podatkov in prostovoljno pristopam v članstvo OZVVS. V celoti sprejemam pravice in obveznosti določene v Statutu OZVVS. Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi podatkov v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Datum prijave

Podpis

Sprejem potrjuje OZVVS

M.P.

**ZVEZA VETERANOV VOJNE
ZA SLOVENIJO**

Rojčeva ulica 16

p. p. 2780

1110 Ljubljana

T: 01 524-17-84, 01 540-20-65

F: 01 524-26-88

E-naslov: zveza@zvvs.si

WWW.ZVVS.SI