



*Strokovno združenje*  
**PROFESIONALNIH ČEBELARJEV**

**PRISTOPNA IZJAVA**

ZAPOREDNA ŠT. (izpolni združenje): \_\_\_\_\_

**ČLAN:**

\_\_\_\_\_ (ime in priimek)

\_\_\_\_\_ (naslov: ulica, hišna št., poštna št., kraj)

\_\_\_\_\_ (državljanstvo)

\_\_\_\_\_ (število panjev)

\_\_\_\_\_ (EMŠO)

\_\_\_\_\_ (davčna številka)

\_\_\_\_\_ (telefon)

\_\_\_\_\_ (elektronski naslov)

Na podlagi te pristopne izjave in sklepa, sprejetega na zboru članov Strokovnega združenja, spodaj podpisani član potrjujem, da poznam pravila delovanja Združenja in da izrecno in brezpogojno vstopam v njegovo članstvo.

Spodaj podpisani član soglašam z uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja strokovnega združenja.

\_\_\_\_\_ (kraj in datum)

\_\_\_\_\_ (podpis)