

Društvo za pomoč pri obolenjih ščitnice Metuljčica
Smrekarjeva 44, SI - 1000 Ljubljana

PRIJAVNICA ZA ČLANSTVO

Ime	
Priimek	
Naslov	
**Rojstni podatki (mesec in leto)	
GSM	
Telefon	
E-naslov	
**Poklic	

Prosimo, da ob vpisu v članstvo poravnate **znesek letne članarine 15 EUR** na račun NLB d.d. SI56 0201 1025 6058 092.

V formular obvezno vpišite svoje kontaktne podatke – še posebno elektronski naslov, sicer vas ne bomo mogli obveščati o aktivnostih društva! Skrbimo za okolje in klasično, papirnato pošto pošiljamo zelo poredko.

Podatek, označen z **, ni obvezen, prosimo pa vas, da ga izpolnite, saj nam to pomaga pri analizi pojavljanja ščitničnih bolezni.

Izpolnjeno prijavnico nam poskenirano ali pa kot fotografijo pošljite na elektronski naslov
metuljčica.drustvo@gmail.com ali pa po pošti na naslov društva.

Z vašimi osebnimi podatki ravnamo pazljivo, odgovorno in v skladu z veljavno zakonodajo.

S podpisom potrjujem svoje dovoljenje za shranjevanje in upravljanje z mojimi osebnimi podatki za namene delovanja društva skladno s statutom društva, vse to pa skladno z GDPR in ostalo veljavno zakonodajo. Vem, da lahko svoje dovoljenje kadarkoli pisno prekličem.

Datum

Podpis:.....