

PRISTOPNA IZJAVA

IME in PRIIMEK *		
DATUM ROJSTVA *		
KRAJ ROJSTVA *		
DRŽAVLJANSTVO *		
STALNO BIVALIŠČE * (ulica, poštna št., kraj, občina)		
ZAČASNO BIVALIŠČE (ulica, poštna št., kraj, občina)		
Pošto želim prejemati na (obkrožite) *	STALNI NASLOV	ZAČASNI NASLOV
E-NASLOV *		
TELEFON *		
IZOBRAZBA *		
POKLIC *		
Naziv organizacije, kjer si zaposlen/-a		

Opomba: okna, označena z zvezdico (*), so obvezna.

S podpisom pristopam k stranki DOM – Domovinska, sprejemam program in statut stranke ter izjavljam, da nisem član druge politične stranke v Republiki Sloveniji.

Prav tako dovoljujem uporabo podatkov za vodenja evidence članstva stranke skladno s 6. členom Zakona o političnih strankah ob upoštevanju določil Zakona o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Podpisano izjavo pošlji na naslov: DOM – Domovinska liga, Stegne 35, 1000 Ljubljana