****

**PRISTOPNA IZJAVA**

Podpisani (ime in priimek) …………………………………………………………………………………

rojen(a):……………………………………………………….

želim postati član(ica) Društva Radi pišemo z roko. Sprejemam temeljni akt Društva in sem pripravljen(a) prispevati k uresničevanju ciljev Društva.

Osebni podatki

Naslov stalnega bivališča:………………………………………………………………………….

Telefon:……………………………………………………

E naslov:……………………………………………………..

Poklic.:……………………………………………………………….

V skladu s statutom se obvezujem plačevati letno članarino kot jo določi Zbor članov Društva in znaša 20 evrov.

Društvu dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov za vodenje evidence za potrebe Društva.

Kraj in datum:………………………………………… Podpis

Podpisano pristopno izjavo pošljite po navadni pošti na naslov Društvo Radi pišemo z roko, Stegne 23 a 1000 Ljubljana ali po e-pošti info@pisemozroko.si