



Slovenska
Nacionalna
Stranka

Bleiweisova 13
SI - 1000 Ljubljana
M: +386 41 684 216
E: info@sns.si
www.sns.si

Spodaj podpisani/-a _____ izjavljam, da sprejemam program in statut Slovenske nacionalne stranke in želim postati član/članica SNS.

OSEBNI PODATKI:

ime in priimek: _____

datum in kraj rojstva: _____

državljanstvo: _____

izobrazba – dokončana šola: _____

poklic: _____

dodatna izobrazba oz. znanja: _____

PREBIVALIŠČE:

ulica in hišna št.: _____

kraj s pošto številko: _____

krajevna skupnost in občina: _____

telefon/fax/GSM: _____ e- pošta _____

ZAPOSILITEV:

ustanova ali podjetje: _____

točen naslov: _____

delovno mesto: _____

telefon/fax/GSM: _____ e- pošta _____

Kraj in datum: _____

Lastnoročni podpis: _____

Podpisani dovoljujem uporabo podatkov za namen vodenja evidence članstva SNS, skladno s 6. členom Zakona o političnih strankah in 40. členom Statuta SNS, ter za namen delovanja SNS. Upravljalec posredovanih osebnih podatkov je SNS, Bleiweisova 13, 1000 Ljubljana Ljubljana.