



ZVEZA BIBLIOTEKARSKIH DRUŠTEV SLOVENIJE

STEPIŠNIKOV SKLAD

Pristopna izjava

Individualni član Stepišnikovega sklada

Ime in priimek: _____

Naslov: _____

Elektronska pošta: _____

Član Stepišnikovega sklada želim postati od leta _____ dalje. Pristopna izjava velja do pisnega obvestila o izstopu. Prekinitev članstva je treba ZBDS sporočiti pisno, in sicer do konca leta za naslednje koledarsko leto. Članarino boste plačali po izstavitvi računa.

V Stepišnikov sklad želim prispevati: _____ EUR.

Soglašam, da Zveza bibliotekarskih društev Slovenije v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (Ur. l. RS, št. 94/2007) ter Splošno uredbo o varstvu podatkov (EU 2016/679) moje osebne podatke uporablja za potrebe delovanja Stepišnikovega sklada.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

Izpolnjeno pristopno izjavo pošljite na naslov: Zveza bibliotekarskih društev Slovenije, Turjaška 1, 1000 Ljubljana.