



## **PRISTOPNA IZJAVA**

Ime in priimek: ..... Znanstveni naziv: .....  
Rojen/a: .....  
Naslov bivališča: .....  
Poštna številka: ..... Kraj: .....  
Telefon/GSM: .....  
E-naslov: .....

Status (ustrezno označite):

- zaposlen/a
- upokojen/a
- brezposelen/a
- študent/ka

S to pristopno izjavo (ustrezno označite):

- se v lanjujem
- podaljšujem članstvo v SUZD

**Seznanjen/a sem z določili statuta Slovenskega umetnostnozgodovinskega društva in z njimi soglašam. S podpisom soglašam z uporabo osebnih podatkov v skladu z veljavnimi predpisi.**

V ....., dne .....

Podpis: .....

Za namen obveščanja hranimo le tiste podatke, ki ste jih navedli. Vaše podatke lahko kadarkoli uredite ali zahtevate njihov izbris. Soglasje o obveščanju lahko kadarkoli preklicete. Za morebitna vprašanja smo dosegljivi na naslovu [suzd@suzd.si](mailto:suzd@suzd.si)