



## PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO V ZBORNICI – ZVEZI

### OSEBNI PODATKI

Ime in priimek: \_\_\_\_\_ Dekliški priimek: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_ Kraj rojstva: \_\_\_\_\_

Državljanstvo: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-pošta: \_\_\_\_\_

Naslov stalnega bivališča: \_\_\_\_\_

Naslov začasnega bivališča: \_\_\_\_\_

### PODATKI O ZAPOSLOTVI/ STATUSU (ustrezno označite):

Zaposlen/a v/pri (navedite polni naziv): \_\_\_\_\_

Delovno mesto (oddelek): \_\_\_\_\_

Dijak/ Študent (navedite leto vpisa): \_\_\_\_\_

Upokojenec/ ka

Brezposeln/ na

### PODATKI O NAJVIŠJI PRIDOBLJENI IZOBRAZBI S STROKOVNEGA PODROČJA ZDRAVSTVENE ALI BABIŠKE NEGE:

\_\_\_\_\_

### ČLANSTVO V ZBORNICI – ZVEZI IN V STROKOVNEM DRUŠTVU (ustrezno obkrožite)

1. DMSBZT Celje

5. DMSBZT Maribor

9. DMSBZT Ptuj-Ormož

2. DMSBZT Gorenjske

6. DMSBZT Nova Gorica

10. DMSBZT Koroške

3. DMSBZT Koper

7. DMSBZT Novo Mesto

11. DMSBZT Velenje

4. DMSBZT Ljubljana

8. DMSBZT Pomurje

### NAČIN PLAČEVANJA ČLANARINE (ustrezno obkrožite)

Mesečna članarina znaša 0,6% od bruto osebnega dohodka in jo lahko plačujete na dva načina:

1. Mesečno članarino si zaračunavate sami, ker nimamo vpogleda v vaš osebni dohodek. Podatke o plačilu vam posredujemo ob vpisu.
2. V delovno organizacijo, kjer ste zaposleni, pošljemo dopis in tam pri obračunu vašega osebnega dohodka obračunajo znesek članarine in nam jo nakažejo.

Plačevanje članarine preko položnic ni mogoče, zaradi spremenljivega mesečnega zneska članarine. Izjema so študentje in upokojeni, ki imajo stalen znesek letne članarine.

**Izjavljam, da so navedeni podatki v pristopni izjavi za članstvo v Zbornici - Zvezi resnični, točni in popolni.**

**Zbornici - Zvezi dovoljujem uporabo podatkov za namen vodenja evidence članstva in obveščanje članov o dejavnostih Zbornice – Zveze.**

Kraj in datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_