

DRUŠTVO BIBLIOTEKARJEV PRIMORSKE  
Trg Brolo 1, 6000 Koper

## PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani (-a) \* .....  
roj. dne ..... v .....  
želim postati član (-ica) Društva bibliotekarjev Primorske.  
S podpisom sprejemam pravice in dolžnosti, ki mi jih dajejo društvena pravila.

Datum .....

Podpis

\* S podpisom pristopne izjave dovoljujem, da se v skladu s 3. in 5. členom Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list Republike Slovenije 59/99) moji osebni podatki vključijo v društveno zbirko podatkov o članih.  
Vse osebne podatke bo društvo varovalo v skladu z navedenim zakonom.

---

DRUŠTVO BIBLIOTEKARJEV PRIMORSKE  
Trg Brolo 1, 6000 Koper

## PODATKI ZA EVIDENCO ČLANOV

Ime in priimek ..... dat.rojstva .....

Naslov stalnega bivališča .....

Status: 1. zaposlen (-a) 2. upokojen (-a) 3. študent (-ka) 4. drugo

Naziv in naslov ustanove .....

Strokovna kvalifikacija .....

Tel. št ..... E-mail .....

Revijo Knjižnica želim prejemati: (ustrezno obkroži)

1. na naslov stalnega bivališča
2. na naslov ustanove
3. drugo (naslov navedite v opombi)

Opombe .....