



Društvo za protetiko in ortotiko – ISPO Slovenija
Linhartova 51, 1000 LJUBLJANA

PRIJAVNICA

Podpisani/a _____, rojen/a _____
stanujoč/a _____
Email: _____
telefon: _____
Poklic in ustanova: _____

pristopam k Društvu za protetiko in ortotiko - ISPO Slovenija za leto
2020 kot:

- a) član mednarodnega ISPO
- b) nečlan mednarodnega ISPO – pridruženi član ISPO Slovenija
- c) polnopravni član študent
- d) pridruženi član študent

in s tem prevzemam vse odgovornosti in pravice, ki mi jih daje
statut društva.

Soglašam, da društvo obdeluje moje osebne podatke z namenom
obveščanja o svojem delovanju in jih posreduje mednarodnemu
ISPO z namenom obveščanja in pošiljanja revije (velja za člane
mednarodnega ISPO).

(kraj in datum)

(podpis)