



PRIJAVNICA

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

pristopam k Društvu za protetiko in ortotiko - ISPO Slovenija za leto
2021 kot:

- a) polnopravni član (vključno s članstvom v mednarodnem ISPO)
- b) pridruženi član ISPO Slovenija (brez članstva v mednarodnem ISPO)
- c) polnopravni 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)