

ime in priimek: _____

naslov: _____

pošta: _____

vrsta in št.osebnega dokumenta: _____

osebni dokument velja do: _____

davčna št.: _____

EMŠO: _____

kraj rojstva: _____

občina stalnega bivališča: _____

telefon: _____

gsm: _____

e-pošta: _____

sem: Študent / Študentka / Dijak / Dijakinja
(ustrezno obkroži)

fakultete oz. šole: _____

nagrado za delo želim prejemati
na osebni račun št.: _____

odprt pri banki: _____

Izjavljam, da pristopam k članstvu in, da so vsi navedeni podatki in priložena dokumentacija resnični in verodostojni. Dovoljujem uporabo osebnih podatkov za potrebe Študentski d.o.o.

V _____, dne _____.

podpis: