DRUŠTVO GBS IN CIDP SLOVENIJE
Studenec 70, 8293 Studenec · gbs.cidp.skupnost@gmail.com · drustvo-gbs-in-cidp-slovenije.si

PRISTOPNA IZJAVA

za članstvo v Društvu GBS in CIDP Slovenije

Vrsta članstva (označite ustrezno):
☐ Redni član — za osebe z GBS, CIDP ali sorodnim stanjem ter njihove svojce, skrbnike in bližnje
☐ Podporni član — za zdravstvene delavce, strokovnjake, organizacije in podpornike namena društva

Ime in priimek: _____

Datum rojstva: _____

Naslov (ulica, hišna številka): _____

Poštna številka in kraj: _____

Telefon: _____

E-pošta: _____

S podpisom te izjave prostovoljno pristopam k članstvu v Društvu GBS in CIDP Slovenije, se seznanjam s Statutom društva (dostopen na drustvo-gbs-in-cidp-slovenije.si) in se zavezujem k njegovemu spoštovanju.

Članarina

Letna članarina znaša 40 EUR in je enaka za redne in podporne člane.

V primeru finančne nezmožnosti plačila celotnega zneska lahko član prispeva tudi nižji znesek, glede na svoje finančne zmožnosti — velja za vse vrste članstva. Finančne okoliščine ne smejo biti ovira za članstvo in sodelovanje v društvu.

TRR: SI56 0284 3030 0234 095
Prejemnik: Društvo GBS in CIDP Slovenije
Namen: Članarina – [ime in priimek]

Skenirajte za plačilo

Svoje osebne podatke posredujem prostovoljno in soglašam, da jih Društvo GBS in CIDP Slovenije obdeluje izključno za namene vodenja članstva, obveščanja o dejavnostih društva in izvajanja njegovih statutarnih nalog, skladno z veljavno zakonodajo o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Izpolnjeno izjavo pošljite na naslov društva (Studenec 70, 8293 Studenec) ali skenirano na gbs.cidp.skupnost@gmail.com ali mlakarmatjaz@gmail.com.