



PRISTOPNA IZJAVA

IME in PRIIMEK*	
DATUM ROJSTVA*	
KRAJ ROJSTVA*	
DRŽAVLJANSTVO*	
STALNO BIVALIŠČE* (ulica, poštna št., kraj, občina)	
ZAČASNO BIVALIŠČE (ulica, poštna št., kraj, občina)	
Pošto želim prejemati na (obkrožite)*	STALNI NASLOV ZAČASNI NASLOV
E-NASLOV*	
TELEFON*	

IZOBRAZBA*	
POKLIC*	
Naziv organizacije, kjer si zaposlen/-a	

Opomba: okna, označena z zvezdico (*), so obvezna.

S podpisom pristopam k stranki Levica, sprejemam program in statut stranke ter izjavljam, da nisem član druge politične stranke v Republiki Sloveniji.

Prav tako dovoljujem uporabo podatkov za vodenja evidence članstva stranke skladno s 6. členom Zakona o političnih strankah ob upoštevanju določil Zakona o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Podpisano izjavo pošlji na naslov:
Levica, Prešernova cesta 3, 1000 Ljubljana