**PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO CNVOS**

**PODATKI O ORGANIZACIJI**

Polno ime organizacije:

Ulica:

Poštna številka:

Pošta:

Telefon:

Spletna stran:

Davčna številka:

Informacije želimo prejemati na elektronski naslov:

Kontaktna oseba:

Od članstva v CNVOS pričakujem:

Dodatni predlogi in komentarji:

S to izjavo potrjujemo, da želimo postati članica CNVOS. CNVOS-u dovoljujemo obdelavo podatkov iz te pristopne izjave za potrebe vodenja evidence članic CNVOS.

Datum: Podpis odgovorne osebe:

Žig: