



**PLESNA ZVEZA SLOVENIJE**  
P. P. 2507, 1001 Ljubljana

obrazec **SP-2**

**Prijavnica za članstvo v projektu  
Slovenija pleše - razgibajmo življenje**

Ime: \_\_\_\_\_ spol: Ž M

Priimek: \_\_\_\_\_

Poštna št: \_\_\_\_\_ Kraj: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

Datum rojstva: \_\_\_\_\_

Tel. doma: \_\_\_\_\_

Tel. GSM: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Dovoljujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi v skladu z veljavnim Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Podpis: \_\_\_\_\_