

ZVEZA DRUŠTEV ŠPORTNIH PEDAGOGOVSLOVENIJE

SPREMEMBA OSEBNIH PODATKOV

(IZPOLNJUJTE Z VELIKIMI TISKANIMI ČRKAMI)

vrsta članarine	članska številka			
(IZPOLNI ZDŠPS)				

DOMAČI NASLOV:

PRIIMEK _____, IME _____, ROJEN-A _____. _____. 19_____,
STANUJOČ (ULICA) _____, (POŠTNA ŠT.) _____, (KRAJ) _____,
TELEFON (_____) _____, GSM (0 _____) _____.
ELEKTRONSKA POŠTA _____@_____.

NASLOV V SLUŽBI:

USTANOVA _____,
(ULICA) _____, (POŠTNA ŠT.) _____, (KRAJ) _____,
TELEFON (_____) _____, FAX (0 _____) _____.
DOMAČA STRAN USTANOVE _____.

ČLAN REGIJSKEGA DRUŠTVA

(TUDI, ČE NISTE ČLANI REGIJSKEGA DRUŠTVA ŠPORTNIH PEDAGOGOVSLOVENIJE, OZNAČITE S KRIŽCEM REGIJO, V KATERI ŽIVITE!)

- | | |
|--------------------------|------------------------------|
| ☐ | DUPŠP Celje |
| ☐ | DŠP Dolenjske in Posavja |
| ☐ | DŠP Koroške |
| ☐ | DŠP Ljubljana |
| ☐ | DŠP Maribor |
| ☐ | DŠP Obale |
| ☐ | DPUŠP Postojna |
| ☐ | DŠP Ptuj |
| ☐ | DŠP Severno Primorske regije |

STROKOVNA IZOBRAZBA

(OZNAČITE S KRIŽCEM):

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| ☐ | Doktor znanosti |
| ☐ | Magister znanosti |
| ☐ | Profesor ŠV |
| ☐ | PU športne vzgoje |
| ☐ | Učitelj ŠV |
| ☐ | ostalo _____ |

ŠTEVILKA DIPLOME: _____

(obvezno izpolnite)

Podpisani izjavljam, da sprejemam pravila Zveze društev športnih pedagogov Slovenije in dovolim uporabo osebnih podatkov za izdelavo članske izkaznice Zveze društev športnih pedagogov Slovenije in pošiljanje pošte.
S svojim podpisom tudi jamčim, da so zgoraj navedeni podatki resnični!

V _____, dne _____. _____. _____.

Podpis: _____