



Obrazec za spremembo osebnih podatkov za namen vodenja evidence članstva in obveščanja članov

Spoštovani/-a član/-ica,

v Zbornici – Zvezi želimo posodobiti osebne podatke, ki jih vodimo. Vljudo vas prosimo za sodelovanje in se vam za izpolnjen obrazec že vnaprej lepo zahvaljujemo.

Osebni podatki člana/-ice:

Članska št.: _____

Priimek in ime: _____

Telefon / gsm: _____

Datum rojstva: _____

E-pošta: _____

Stalno bivališče:

Naslov: _____

Kraj: _____

Pošta: _____

Država: _____

Začasno bivališče:

Naslov: _____

Kraj: _____

Pošta: _____

Država: _____

Podatki o trenutni zaposlitvi/status:

Dijak/ Študent: _____

Zaposlen/a v/pri (navedite polni naziv): _____

Delovno mesto (oddelek): _____

Upokojen/ ka (navedite leto upokojitve): _____

Podatki o pridobljeni izobrazbi (ustrezno obkrožite):

bolničar negovalec SMS/ ZT/ TZN viš. med. ses. / viš. med. teh. dipl .m. s / dipl. zn. dipl. bab. mag. zdr. neg.

Drugo: _____

Članstvo v zbornici – zvezi in v strokovnem društvu (ustrezno obkrožite)

1. DMSBZT Celje

2. DMSBZT Gorenjske

3. DMSBZT Koper

4. DMSBZT Ljubljana

5. DMSBZT Maribor

6. DMSBZT Nova Gorica

7. DMSBZT Novo Mesto

8. DMSBZT Pomurje

9. DMSBZT Ptuj-Ormož

10. DMSBZT Koroške

11. DMSBZT Velenje

Zbornici - Zvezi dovoljujem uporabo podatkov za namen vodenja evidence članstva in obveščanje članov o dejavnostih Zbornice - Zveze.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____