



## PRISTOPNA IZJAVA

*želim se včlaniti v*  
**SLOVENSKO MIKROBIOLOŠKO DRUŠTVO**

Ime in priimek, izobrazba, naziv:

-----

Leto zaključka študija Mikrobiologija (univerzitetni / bolonjski I / bolonjski II):

Če ste končali drug študij, glejte opombo ↓ na dnu strani.

Evidenčna številka ARRS: -----

Ime delovne organizacije/podjetja in naslov na delovnem mestu:

(če niste zaposleni, pustite prazno)

-----

Kontaktni telefon: -----

E-naslov: ----- @

ki bo vključen v listo e-naslovov članov SMD in na katerega boste prejemali aktualna sporočila v zvezi z delovanjem in dogodki SMD.

**Izpolnjena pristopna izjava velja tudi kot vaša privolitev v skladu z uredbo GDPR, da se strinjate s hranjenjem vaših podatkov in obveščanjem za potrebe društva.**

Datum: ----- Podpis: -----

↓ Če po univerzitetni izobrazbi niste mikrobiolog, potrebujete priporočilo člana SMD:

Prosimo, navedite vaše delovanje na področju mikrobiologije.

-----

-----

-----

Vašo včlanitev priporoča član SMD:

Ime in priimek: ----- Podpis: -----

**Kam poslati pristopno izjavo in postopek včlanitve v društvo:** Izpolnjeno pristopno izjavo posredujete *izključno* po e-pošti na naslov [smd@smd.si](mailto:smd@smd.si). Vašo prošnjo obravnava upravni odbor SMD na naslednji seji ter vas nato na navedeni e-naslov obvesti o pričetku vašega članstva. Članarino plačate *po* obvestilu o pričetku članstva.

Pristopna izjava obravnavana na \_\_\_ seji UO, dne \_\_\_\_\_. (izpolni UO SMD)