



Društvo za cistično fibrozo Slovenije
Troštova 5
SI-1292 lg

Email: cistica.fibroza.slo@gmail.com
Web: <http://www.drustvocf.com>

Odstopna izjava

(ime in priimek)

(ulica in hišna številka)

(poštna številka in kraj)

(razlogi za izstop)

S to izjavo izstopam iz Društva za cistično fibrozo in preklicujem uporabo svojih osebnih podatkov pri vodenju evidenc in obdelavi.

V _____, dne _____

Odstopnik:

Soglašam:

(lastnoročni podpis)

(zakoniti zastopnik)

Če iz društva odstopi mladoletna oseba do dopolnjenega 7 leta starosti ali oseba, ki nima poslovne sposobnosti, podpiše odstopno izjavo njen zakoniti zastopnik. Za osebo od 7 do dopolnjenega 15 leta starosti mora zakoniti zastopnik pred njenim izstopom iz društva podati pisno soglasje.