



evidenčni LIST

član DOS

OSNOVNI PODATKI

ime in priimek* _____

kontaktni naslov* _____

telefon 1* _____

telefon 2* _____

telefaks* _____

elektronska pošta* _____

spletna stran* _____

matična številka _____

transakcijski račun _____

odprt pri _____

STATUS

zaposlen pri _____

zapsan v razvid SKD / št. _____

od dne _____

samostojni podjetnik

upokojenec

drugo

DEJAVNOST

grafično oblikovanje

fotografija

unikatno oblikovanje

ilustracija

scenografija

drugo

kaligrafija

kostumografija

industrijsko oblikovanje

oblikovanje oblačil,

oprema prostorov

obutve in dodatkov,

Pomembnejše razstave* _____

Pomembnejše nagrade* _____

Želim, da me DOS sproti obvešča o vseh dogajanjih

DA

NE

Želim, da me DOS obvešča le o sklicih sestankov

in skupščin in mi posreduje zapisnike

DA

NE

Želim sodelovati v organih in delovnih skupinah DOS

DA

NE

Soglašam z objavo podatkov označenih z * na spletni strani DOS

DA

NE

Datum _____

Podpis _____

Morebitne spremembe navedenih podatkov mora član DOS-u sporočiti najkasneje v roku enega meseca od nastanka.