

**PRISTOPNA IZJAVA V MREŽO SLOVENSKA UNIVERZA ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO
OBDOBJE**

PODATKI O ORGANIZACIJI *ALI* ENOTI ORGANIZACIJE, KI SE ŽELI VČLANITI V MREŽO SLOVENSKA UNIVERZA ZA TRETJE ŽIVLJENJSKO OBDOBJE:

Ime organizacije: _____
(ime organizacije *ali* ime organizacije in njene enote, ki se želi včlaniti)

Naslov organizacije: _____
(ulica, hišna številka, poštna številka, pošta)

Matična številka: _____

Ime in priimek predstavnika organizacije: _____

Zgoraj navedena organizacija s podpisom izjavljamo:

- da želimo postati članica mreže Slovenska univerza za tretje življenjsko obdobje, kot jo opredeljuje *Pravilnik mreže Slovenska univerza za tretje življenjsko obdobje pri Društvu za izobraževanje za tretje življenjsko obdobje* z dne 29.5.2014 (v nadaljevanju: Pravilnik),
- da bomo pri svojem delu upoštevali in spoštovali določila Pravilnika in njegovih sprememb,
- da bomo mreži Slovenska univerza za tretje življenjsko obdobje poravnali letno članarino 10,00 €.

Organizacija z včlanitvijo v mrežo Slovenska univerza za tretje življenjsko obdobje pridobi pravico do uporabe registrirane znamke »univerza za tretje življenjsko obdobje«.

Kraj: _____

Datum: _____

Lastnoročni podpis predstavnika organizacije: _____