

PRISTOPNA IZJAVA ZA ČLANSTVO ZNS

Spodaj podpisani(-a) sprejemam Pravila in Etični kodeks Združenja nadzornikov Slovenije in pristopam v članstvo ZNS. Naslednje podatke dajem izključno za evidenčne potrebe združenja in jih ni dovoljeno uporabljati v druge namene.

Osební podatki:

Ime in priimek:
Naslov stalnega bivališča:
Datum rojstva:
Tel. št.:
Elektronska pošta:

Družba, kjer sem zaposlen(-a):

Družba:	
Naslov:	
Funkcija:	
Tel. št.:	Faks št.:

Družba, kjer sem predsednik(-ca), namestnik(-ca), član(-ica) nadzornega sveta, upravnega odbora in/ali revizijske komisije:

Družba	Naslov	Pošta	Funkcija	Mandat do

Pošto želim prejemati na naslednji naslov:

Letno članarino bom poravnal(-a):

a) osebno

b) račun izstavite na družbo: _____

naslov in pošta družbe: _____

davčna številka družbe: _____

Še posebej me zanimajo naslednje aktivnosti ZNS: obkrožite lahko več aktivnosti

- Brezplačno svetovanje članom
- Izobraževanje
- Mreženje
- Certificiranje
- Predstavljanje in zastopanje interesov nadzornikov
- Zavarovanje odgovornosti
- Spremljanje aktualnosti, zakonodaje, kodeksov in priporočil dobre prakse
- Elektronske mesečne novice
- Drugo: _____

Kraj in datum: _____

Podpis: _____