





# DRUŠTVO RADIOLOŠKIH INŽENIRJEV SLOVENIJE

## SOGLASJE\*

Spodaj podpisani/a \_\_\_\_\_, zaposlen/a  
(točen naziv ustanove, kjer ste zaposleni) \_\_\_\_\_,  
sem član Društva radioloških inženirjev Slovenije in soglašam, da se mi od  
\_\_\_\_\_ (vpišite mesec in leto), članarina za društvo mesečno odtegne  
od moje plače.

Obvezujem se, da bom vsako spremembo svojih podatkov javil/a tajniku društva  
na elektronski naslov [info@radioloski-inzenirji.si](mailto:info@radioloski-inzenirji.si)

Kraj in datum: \_\_\_\_\_ Podpis: \_\_\_\_\_

\* Vaše soglasje potrebujemo za ureditev plačila mesečne članarine v vaši kadrovski službi.

Vljudno vas prosimo, da izpolnjeno in podpisano prijavnico v DRI skupaj s soglasjem pošljete na elektronski naslov [info@radioloski-inzenirji.si](mailto:info@radioloski-inzenirji.si)