



**DRUŠTVO ZA REALITETNO TERAPIJO SLOVENIJE**  
Glinškova ploščed 5, 1000 Ljubljana,  
[www.drustvo-rt.si](http://www.drustvo-rt.si)

## **PRISTOPNA IZJAVA**

Izjavo podajam zaradi: a) novega članstva b) obnovitve članstva c) popravka podatkov

Ime in priimek:

.....

Naslov:

.....

Izobrazba:

.....

### **Zaposlitev**

Organizacija:

.....

Delovno mesto:

.....

### **Kontakt**

Kontaktni naslov za pošto:

.....

Telefon:

.....

Elektronski naslov:

.....

### **Stopnja izobrazbe EIRT:**

- ❖ študent/ka (obkroži): 1. letnik 2. letnik 3. letnik 4. letnik 5. letnik
- ❖ certifikat RT
- ❖ diploma RT
- ❖ drugo: .....

**Želim sodelovati pri aktivnostih DRTS:**

- ❖ da
- ❖ ne

**IZJAVA:**

*Spodaj podpisani/a izjavljam, da želim postati član/ica Društva za realitetno terapijo Slovenije. Seznanjen/a sem s pravicami, dolžnostmi in obveznostmi članstva v skladu s Pravili društva. Strinjam se s Pravili društva in drugimi akti društva in sem seznanjen/a, da postanem član/ica, ko plačam članarino. Društvu dovoljujem uporabo osebnih podatkov za vodenje evidence članstva in uporabo podatkov za potrebe društva – vabila, obveščanje, ipd. Društvo se zavezuje, da za drug namen podatkov ne bo uporabilo. O vseh spremembah bom društvo pisno obvestil/a.*

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

---

**Letna članarina za leto 2026 znaša 20,00 €, znesek nakažite na TRR: SI56 6100 0001 7938 460 odprt pri Delavski hranilnici. Prejemnik: Društvo za realitetno terapijo Slovenije, Glinškova ploščad 5, 1000 Ljubljana.**