



---

IME IN PRIIMEK OTROKA

LETNICA ROJSTVA

---

NASLOV

---

IME IN PRIIMEK ČLANA - STARŠA/ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

PODPIS STARŠA/ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

Stran z izpolnjenimi podatki pošljite na naslov: **AMZS, Dunajska 128, 1000 Ljubljana s pripisom: Za otroke**. Tri risbice bomo izžrebali in izžrebancem majice poslali po pošti. S podpisom soglašam, da AMZS navedene osebne podatke obdeluje, hrani in uporablja za marketinško dejavnost do pisnega preklica moje privolitve.