

PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO U UDRUZI RATNO DJETINJSTVO

Molim primitak u članstvo Udruge Ratno djetinjstvo. Izjavljujem da prihvaćam ciljeve i odredbe Statuta Udruge te da ću svojim djelovanjem doprinosti ostvarivanju njezinih ciljeva.

OSOBNİ PODACI

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Datum rođenja: _____

Adresa: _____

Poštanski broj i mjesto: _____

Telefon/mobitel: _____

E-mail: _____

Svojim potpisom potvrđujem da dobrovoljno pristupam Udruzi Ratno djetinjstvo te da sam upoznat/a s pravima i obvezama članova propisanim Statutom Udruge.

SUGLASNOST ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR), dajem privolu Udruzi Ratno djetinjstvo za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka u svrhu vođenja evidencije članova, komunikacije s članovima i ostvarivanja prava i obveza iz članstva.

SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE FOTOGRAFIJA

☐ DAJEM SUGLASNOST

☐ NE DAJEM SUGLASNOST

da se fotografije nastale tijekom aktivnosti Udruge na kojima se nalazim mogu koristiti za potrebe izvještavanja o radu Udruge, objavu na mrežnim stranicama, društvenim mrežama, publikacijama i drugim promotivnim materijalima Udruge.

Mjesto i datum: _____ Potpis pristupnika: _____

ISPUNJAVA UDRUGA

Evidencijski broj člana: _____

Datum zaprimanja pristupnice: _____

Datum upisa u Popis članova: _____

Plaćena članarina: ☐ DA ☐ NE

Napomena: _____