



PRISTUPNICA U ČLANSTVO

Ime/Naziv: _____

Prezime: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

OIB: _____

Adresa prebivališta: _____

Stručna sprema/Struka: _____

Status: zaposlen/a nezaposlen/a, student/ica, umirovljenik/ca

Zaposlenje: _____

Adresa: _____

Tel/Mob: _____

e-pošta: _____

Web stranica: _____

Područja zanimanja: _____

(aktivnosti kojima želite pridonijeti radu HUSEK-a) _____

Dajem privolu da HUSEK prikuplja i obrađuje moje osobne podatke sukladno Pravilniku o obradi i zaštiti osobnih podataka HUSEK-a.

Prihvaćam u cijelosti Statut HUSEK-a i to potvrđujem vlastoručnim potpisom.

Prilog:

1. Potvrda o uplati članarine

Potpis:

Datum:

Ispunjava ovlaštena osoba HUSEK-a:

Redni broj člana:

Datum usvajanja pristupnice:

Potpis odgovorne osobe:

M.P.