

ПРИСТУПНИЦА ЗА ЧЛАНСТВО У УДРУЖЕЊУ ХРАБРИША

| ПОМАЖУЋИ ЧЛАН | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Физичко лице | <input type="checkbox"/> Правно лице |
| Име: Презиме: | Пословно име: |
| Место пребивалишта: | Седиште: |
| Поштански број: | |
| Улица и број: | |
| Контакт телефон: | |
| Email: | |

| | | |
|--|----|----|
| Да ли сте сагласни да фотографије буду објављене на званичној интернет страници и Facebook страници удружења ? | ДА | НЕ |
|--|----|----|

Ја _____, испуњавањем и потписивањем приступнице потврђујем тачност наведених података, да сам упознат са правом да пристанак за обраду опозовем као и правима која ми припадају у случају недозвољене обраде, те сам сагласан/а да се моји подаци евидентирају у бази чланова удружења Храбриша. Изјављујем да сам упознат са одредбама Статута удружења Храбриша и да их у целости прихватам. Удружење се обавезује да ће добијене податке користити само у складу са Законом о заштити података личности.

У _____

Члан _____

Датум _____

Заступник _____

Контакт телефон: +381642616500 - Email: udruzenje.hrabrisa@gmail.com

website: www.hrabrisa.rs

PIB: 109840069 - MB: 28218303
