



# PRISTUPNICA

Molimo da polja u obrascu ispunite čitko.

1. Ime i prezime: \_\_\_\_\_

2. Datum rođenja: \_\_\_\_\_

3. Osobni identifikacijski broj (OIB):

4. Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

5. Elektronička pošta: \_\_\_\_\_

6. Broj mobitela: \_\_\_\_\_

7. Kategorija članstva (treba označiti):

Zaposlen/Nezaposlen  Umirovljenik

Dijete/Učenik/Student

8. Ispunjava HPD „MIV“ Varaždin:

Reg. br. HPS-a:

Godina prvog učlanjenja u HPS:

Reg. br. HPD-a „MIV“:

Datum učlanjenja u HPD „MIV“:

9. Privola za prikupljanje i obradu podataka

Podaci iz ovog obrasca prikupljaju se i obrađuju u svrhu evidentiranja članstva sukladno Zakonu o udrugama i Statutu HPD „MIV“ Varaždin. Podaci o adresi stanovanja, elektroničkoj pošti i broju mobitela mogu se koristiti isključivo u svrhu informiranja članova o aktivnostima planinarske udruge. Planinarska udruga se obvezuje prikupljene podatke koristiti isključivo za navedene svrhe te ih čuvati od trećih osoba. Svojim potpisom na ovom obrascu dajem privolu planinarskoj udruzi da koristi moje osobne podatke iz ovog obrasca za navedene svrhe.

10. Izjava o prihvaćanju statuta udruge

Pristupanjem u planinarsku udruhu obvezujem se pridržavati odredbi Statuta te pravila i običaja planinarske udruge. Izjavljujem da u planinarskim izletima, turama i pohodima i drugim aktivnostima organiziranim u planinarskoj udruzi sudjelujem na vlastitu odgovornost.

Dana: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

Napomena: Za maloljetne osobe potpisuje roditelj ili skrbnik (štampanim slovima i potpis)