

ПРИСТУПНИЦА ЗА ЧЛАНСТВО У УДРУЖЕЊУ ХРАБРИША

- малолетна особа

	РЕДОВАН ЧЛАН
Име	
Презиме	
ЈМБГ	
Место рођења	
Поштански број	
Улица и број	
Назив болести (суспектно)	

-подаци о родитељима/старатељима малолетне особе

	отац/старатељ	мајка/старатељ
Име		
Презиме		
ЈМБГ		
Број личне карте		
Место пребивалишта		
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 опозovem 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](mailto:udruzenje.hrabrisa@gmail.com)

website: [www.hrabrisa.rs](http://www.hrabrisa.rs)

PIB: 109840069 - MB: 28218303

---