



DIJABETIČKO DRUŠTVO
LEPOGLAVA

PRISTUPNICA

Osobni podaci:

IME i PREZIME												
DATUM ROĐENJA												
OIB												
ADRESA												
TIP DIJABETESA												
KONTAKT TELFON/MOBITEL												
e-MAIL ADRESA												

Status (zaokružiti): zaposlen nezaposlen učenik/student u mirovini

Članstvo (zaokružiti): redovno nominalno podupirajuće

Dozvoljavam da moje ime i prezime, te ostali osobni podaci kao člana udruge budu zajedno s ostalim članovima objavljeni u tiskanim materijalima koje izdaje udruga (označiti)*:

** Stavke 3., 4., 5. i 6. se neće javno objavljivati*

DA NE

Izjavljujem da su navedeni podaci točni, da sam upoznat/a sa Statutom udruge i ostalim aktima udruge te da ću se kao član udruge sukladno njima ponašati. Ova pristupnica, koju ispunjavam dobrovoljno vrijedi kao pravovaljani dokument koji će služiti u svrhu utvrđivanja mog članstva u udruzi.

datum

potpis

Zbog nedovoljne dobi pristupnika, kao njegov roditelj/zakonski zastupnik/skrbnik izjavljujem da su navedeni podaci točni, da sam upoznat/a sa Statutom udruge i ostalim aktima udruge te da dobrovoljno odobravam i podupirem djetetovo članstvo i sudjelovanje u aktivnostima udruge.**

obavezno potpisuje zakonski zastupnik ili skrbnik u slučaju da je pristupnik mlađi od 18 godina.

potpis