

HPD HZZO POŽEGA
Član HPS-a
IBAN: HR6423400091110307928



ČLANSKI OBRAZAC

(Molimo da polja u obrascu ispunite čitko.)

1. Planinarska udruga: HPD HZZO
2. Ime i prezime: _____
3. Mjesto rođenja: _____ Datum rođenja: _____
4. Osobni identifikacijski broj (OIB):
5. Adresa stanovanja: _____
6. Adresa elektroničke pošte: _____
7. Broj mobitela: +385 _____ Uključiti broj u WhatsApp grupu HPD HZZO? DA NE
8. Zanimanje/zvanje: _____
9. Zaposlen / član obitelji zaposlenog u HZZO-u / bivši zaposlenik PU: _____

10. Privola za prikupljanje i obradu podataka

Podaci iz ovog obrasca prikupljaju se i obrađuju u svrhu evidentiranja članstva sukladno Zakonu o udrugama i statutu planinarske udruge. Podaci o adresi stanovanja, elektroničkoj adresi i broju mobitela mogu se koristiti isključivo u svrhu informiranja članova o aktivnostima planinarske udruge. 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.

11. 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.

Napomena: Za maloljetne osobe potpisuje roditelj ili staratelj.

Dana _____

Potpis: _____

Popunjiva HPD HZZO:

Broj iskaznice HPS: _____

Članski broj u udruzi: _____

Funkcija: _____

Boja markice: zelena plava crvena

Datum unosa obrasca u bazu podataka: _____

Podatke unio (ime i prezime): _____

Potpis: _____

PLANINARSKO USAVRŠAVANJE (školovanja, obuke, tečajevi, ispiti...)

Naziv usavršavanja	Datum završetka	Organizator i mjesto održavanja
Opća planinarska škola		

Datum i napomena ispisa iz udruge:
