



Pristupnica za ČLANSTVO u udruzi "INSTITUT ZA POTICANJE MLADIH" Rijeka

Podaci o članu

Ime i prezime:

Datum rođenja:

Adresa:

Email:

Br.mobitela:

OIB:

Status zaposlenja/Student/Učenik:

Vrsta članstva: REDOVNO

Datum pristupanja udruzi:

Datum prestanka članstva u udruzi: *Članstvo vrijedi godinu dana od uplate članarine*

Izjavljujem da s danom potpisa ove pristupnice želim postati članom udruge "Institut za poticanje mladih", te se obvezujem platiti godišnju članarinu. Sudjelovat ću u radu tijela Udruge u skladu sa svojim pravima i prema svojim mogućnostima te poštivati važeće interne akte Udruge i zakonske propise. Članarina u Udruzi omogućuje mi sudjelovanje u programu Erasmus+ pod pokroviteljstvom Europske Unije na projektima u kojima je organizator ili partner udruga "Institut za poticanje mladih"

Davanjem svog potpisa dopuštam Udruzi korištenje mojih osobnih podataka i fotografija na primjeren način, a vezano uz aktivnosti Udruge, i njihovo objavljivanje na web stranici Udruge. Izjavljujem da sam upoznat/a sa svojim pravom da se usprotivim korištenju i/ili opozivom svojeg dopuštenja za korištenje svojih osobnih podataka u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka.

Obvezujem se bez odgađanja obavijestiti Udrugu o promjeni bilo kojeg osobnog podatka, pri čemu Udruga ne snosi odgovornost ukoliko to propustim učiniti.

u _____, dana _____

Potpis člana: _____