УДРУЖЕЊЕ „ЕдуСрбија“

ПРИСТУПНИЦА ЗА ПУНОЛЕТНЕ ЧЛАНОВЕ

Образовање • Знање • Будућност

ЗАХТЕВ ЗА ПРИЈЕМ У ЧЛАНСТВО

Молим да ме Управни одбор Удружења „ЕдуСрбија“ прими у чланство Удружења, у складу са Статутом.

Име и презиме	_____
Датум и место рођења	_____
Адреса пребивалишта	_____
Телефон	_____
Е-пошта	_____
Занимање / професија (опционо)	_____
Установа / организација (опционо)	_____

ВРСТА ЧЛАНСТВА ЗА КОЈУ СЕ ПОДНОСИ ЗАХТЕВ

☐ Редовно чланство ☐ Придружено чланство

ИЗЈАВА ПОДНОСИОЦА

Изјављујем да сам пунолетно и пословно способно лице, да сам упознат/а са циљевима и Статутом Удружења „ЕдуСрбија“, да их прихватам и да ћу поштовати одлуке органа и друге опште акте Удружења, чувати углед и имовину Удружења, савесно извршавати преузете обавезе, чувати поверљиве податке и поступати у складу са циљевима и вредностима Удружења.

Потврђујем да су подаци наведени у овој приступници тачни и да ћу о њиховој промени благовремено обавестити Удружење.

ОБАВЕШТЕЊЕ О ОБРАДИ ПОДАТАКА

Подаци из ове приступнице користе се искључиво ради одлучивања о пријему, вођења евиденције чланова, комуникације са чланом и остваривања права и обавеза из чланства. Удружење податке обрађује и чува у складу са важећим прописима о заштити података о личности и својим интерним актима.

Место и датум: _____

Потпис подносиоца: _____

ПОПУЊАВА УДРУЖЕЊЕ

Одлука Управног одбора	☐ ПРИМА СЕ У ЧЛАНСТВО ☐ НЕ ПРИМА СЕ
Статус чланства	☐ Редовни члан ☐ Придружени члан
Број и датум одлуке	Број: _____ Датум: _____
Датум приступања	_____

За Удружење „ЕдуСрбија“: _____

(овлашћено лице / потпис)