

Udruga Alström sindrom Hrvatska

Braće Stipčić 41

51000 Rijeka

Pristupnica za članstvo u udruzi „Alström sindrom Hrvatska“

1. Ime i prezime _____

2. OIB _____

3. Adresa _____

4. E-mail adresa _____

5. Telefon/mobitel _____

Potpisom ove pristupnice potvrđujem da prihvaćam Statut, ciljeve i druge akte Udruge.

U _____, _____
mjesto datum

vlastoručni potpis

Izjava o suglasnosti na upotrebu osobnih podataka

Svojim potpisom dajem suglasnost udruzi „Alström sindrom Hrvatska“ da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke navedene u ovoj pristupnici isključivo u svrhu vođenja evidencije članova udruge i ostvarivanja prava i obveza iz članstva, sukladno važećim propisima o zaštiti osobnih podataka.

Upoznat/a sam da se moji osobni podaci čuvaju i obrađuju samo u navedenu svrhu te da imam pravo zatražiti pristup, ispravak ili brisanje svojih podataka.

Privola za kontaktiranje

Suglasan/na sam da me udruga „Alström sindrom Hrvatska“ može kontaktirati putem e-maila i/ili telefona radi dostave informacija o radu udruge, aktivnostima, sastancima i drugim obavijestima vezanim uz članstvo u udruzi. U svakom trenutku mogu zatražiti prestanak takvog kontaktiranja.

U _____, _____
mjesto datum

vlastoručni potpis

Podaci za uplatu članarine u iznosu od 20,00 EUR:

ERSTE&STEIERMÄRKISCHE BANK d.d.

IBAN: HR4124020061101331276

SWIFT/BIC: ESBCHR22

Opis: Članarina za ____ . godinu