**P R I S T U P N I C A**

**Izjava o učlanjivanju\* – Pisana suglasnost** **\*\***

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| **OIB** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SPOL ( zaokružiti )** | žensko  | muško |
| **DATUM, MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA** |  |
| **PREBIVALIŠTE ( mjesto i adresa )** |  |
| **KONTAKT ( telefon - mobitel ; e-mail )** |  |  |
| **RADNI STATUS ( zaokružiti )** | 1. predškolsko dijete  | 2. učenik | 3. student | 4. zaposlen  | 5.nezaposlen |
| 6. umirovljenik  |
| **STRUČNA SPREMA / ZVANJE / ZANIMANJE** |  |  |  |

Vlastoručnim potpisom potvrđujem istinitost podataka u ovoj Pristupnici kojom dobrovoljno pristupam u članstvo udruge PD „ Dubovac “, Karlovac. Prihvaćam Statut, Kodeks planinarske etike i ostale važeće Pravilnike PD „ Dubovac “ uz obvezu sudjelovanja u radu udruge pridržavajući se istih. Nadalje potvrđujem da na svim aktivnostima u organizaciji PD „ Dubovac “ ( planinarski izleti, škole, penjanje na umjetnoj stjeni , radionice i dr. ) sudjelujem na osobnu odgovornost svjestan / svjesna da tijekom aktivnosti može doći i do ozljeđivanja i nezgode, te da u takvom slučaju neću ni na koji način teretiti organizatora. Pristajem da se moji osobni podaci, fotografije snimljene tijekom aktivnosti udruge mogu koristiti i objavljivati za potrebe rada Društva. Suglasan/na sam da se moji osobni podaci prikupljeni temeljem ispunjene Pristupnice, sukladno Zakonu o udrugama ( N.N.74/14, N.N.70/17 ), obrađuju isključivo u svrhu vođenja evidencije članstva i ostvarivanje ciljeva i zadataka PD „ Dubovac “ .

Potvrđujem da sam obaviješten/a da PD „ Dubovac “ posluje sukladno zahtjevima Opće uredbe o zaštiti podataka EU 2016/679 koja propisuje da dani osobni podaci neće biti proslijeđeni trećim osobama bez moje daljnje privole i da će biti čuvani na siguran način sukladno zahtjevima Uredbe sve dok za tim postoji potreba i ne postavim zahtjev za povlačenjem suglasnosti, brisanjem, ograničenjem ili ispravkom podataka.

 **\*** Vlastoručnim potpisom za osobu mlađu od 14 godina Izjavu o učlanjivanju u udrugu daje zakonski zastupnik ili skrbnik,

**\*\*** Vlastoručnim potpisom za maloljetnu osobu s navršenih 14 godina zakonski zastupnik ili skrbnik daje Pisanu suglasnost.

 Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 zakonskog zastupnika ili skrbnika ( roditelja ) za maloljetnog člana

 U Karlovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Popunjava PD „ Dubovac “** |
| **Reg.br. iskaznice HPS-a** |  |
| **Reg.broj PD „ Dubovac “** |  |
| **Datum učlanjenja** |  |
| **Datum prestanka članstva** |  |