

PRISTUPNICA

Ime i prezime:

OIB:

Datum rođenja:

Ulica i kućni broj:

Poštanski broj:

Grad:

Županija:

E-Mail:

Telefon:

Mobitel:

Stručna sprema*:

Zanimanje:

Radni status:

Kako ste čuli za nas (TV, tisak, facebook)?:

1. Potvrđujem da sam upoznat/upoznata sa Statutom stranke i da isti u potpunosti prihvaćam.
2. Osobni podaci na pristupnici za članstvo prikupljeni su sukladno čl. 7 i 9 Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12)

Mjesto:

Datum:

Potpis:

*Stručna sprema: NK, PK, NSS, KV, SSS, VK, VŠS, VSS, MR, DR