



HRVATSKI PLANINARSKI KLUB SVETI MIHOVIL

Bana Josipa Jelačića 28, 22 000 Šibenik

MB:1175017 • OIB: 91280208813 • RBU: 15000257 • IBAN: HR3623900011199001673 Hrvatska poštanska banka d.d.

hpk.sveti.mihovil@hps.hr • www.sv-mihovil.hr

PRISTUPNICA

podaci o članu – izjava o članstvu – pisana suglasnost

Ime i prezime	
OIB	
Spol	
Datum rođenja	
Adresa stanovanja	
Mjesto stanovanja	
Telefon	
Mobitel	
E-pošta	
Radni status (zaokruži)	1. predškolsko dijete 2. učenik 3. student 4. nezaposlen 5. zaposlen 6. umirovljenik 7. ostalo
Stečena stručna sprema	
Zvanje / Zanimanje	
Specijalistički naziv u HPS (npr. vodič, instruktor i dr.)	
Godina prvog učlanjenja u HPS	

Potpisivanjem ove pristupnice dobrovoljno pristupam u članstvo Hrvatskog planinarskog kluba Sveti Mihovil Šibenik (u daljnjem tekstu: HPK „Sv. Mihovil“), potvrđujem da sam upoznat/a sa Statutom Kluba, da ću se kao član ponašati u skladu sa istim te da ću poštovati i ponašati se u skladu sa planinarskom etikom i ostalim aktima. Obvezujem se da ću sudjelovati u radu te poštivati pravila i smjernice udruge. Suglasan/na sam da se moji osobni podaci, snimljene fotografije sa izleta i dr. mogu koristiti za potrebe rada udruge i objavljivati. Potpisom za člana mlađeg od 14 godina **Izjavu o učlanjenju** daje zakonski zastupnik ili skrbnik (roditelj), odnosno za učlanjenje maloljetne osobe sa navršenih 14 do 18 godina starosti potpisom **Pisane suglasnosti o učlanjenju** daje zakonski zastupnik ili skrbnik (roditelj).

Ovime potvrđujem da sam ispunjavanjem obrasca suglasan/a da se moji osobni podaci prikupe i obrađuju isključivo u svrhu vođenje evidencije članstva u HPK „Sv. Mihovil“. Također, potvrđujem i da sam obaviješten/a da HPK „Sv. Mihovil“ posluje sukladno zahtjevima Opće uredbe o zaštiti podataka EU 2016/679 koja propisuje da dani osobni podaci neće biti prosljeđeni 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.

Potpis:

potpis zakonskog zastupnika ili skrbnika za maloljetnog člana

U Šibeniku, _____

Popunjavanje HPK Sveti Mihovil

Pristupnica broj	
Datum učlanjenja	
Registarski broj iskaznice HPS-a	
Registarski broj HPK Sveti Mihovil	
Datum prestanka članstva i razlog	