

ДОБРА У СРЦУ



ПРИСТУПНИЦА

Број члана: _____

Датум учлањења: ____ / ____ / ____.

Име члана: _____

Презиме члана: _____

Адреса члана: _____

Електронска адреса: _____

Контакт телефон: _____

Жељени начин обавештавања о активностима Удружења „ДОБРА У СРЦУ“

1. Слањем електронске поште
2. Додавањем контакта у VIBER групу Удружења „ДОБРА У СРЦУ“
3. Сами ћемо се информисати преко странице Удружења „ДОБРА У СРЦУ“ отворене на друштвеној мрежи Facebook.

(заокружити једну од понуђених опција)

Својеручни потпис члана

* Попуњавањем приступнице својом вољом постајем пуноправни члан и недвосмислено прихватам Статутом дефинисане вредности и правила Удружење „ДОБРА У СРЦУ“.

* Попуњавањем приступнице својом вољом, у складу са чланом 15. Закона о заштити података о личности, пристајем да се моји лични подаци користе од стране Удружење „ДОБРА У СРЦУ“ искључиво у циљу информисања о акцијама и одлукама Скупштине Удружење „ДОБРА У СРЦУ“.