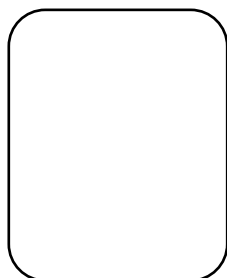




UDRUGA VETERANA SPECIJALNE JEDINICE POLICIJE "ALFA" ZAGREB

Broj članske iskaznice: _____



PRISTUPNICA Br: _____
(temeljni član)

IME I PREZIME : _____

IME OCA ILI MAJKE : _____

DATUM I MJESTO ROĐENJA: _____

MJESTO I ADRESA STANOVANJA: _____

OIB: _____

MOBILNI TELEFON: _____ E-mail: _____

ZANIMANJE: _____ STRUČNA SPREMA: _____

TRENTNI RADNI STATUS: _____

PRIPADNIK SJP ALFA ZAGREB: _____
(u kom vremenskom periodu i koji vod)

SUDIONIK BORBENE AKCIJE ILI TERENA KAO PRIPADNIK SJP ALFA:

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TOPUSKO | <input type="checkbox"/> MASLENICA | <input type="checkbox"/> KRUG DUBROVNIK |
| <input type="checkbox"/> VELIKA BUNA | <input type="checkbox"/> MEDAČKI DŽEP | <input type="checkbox"/> BLJESAK |
| <input type="checkbox"/> POKUPSKO | <input type="checkbox"/> POSKOK 2 | <input type="checkbox"/> OLUJA |
| <input type="checkbox"/> TROKUT | <input type="checkbox"/> KOCKA | <input type="checkbox"/> OLUJA-OBRUČ |
| <input type="checkbox"/> POSKOK 1 | <input type="checkbox"/> KRUG POŽEGA | <input type="checkbox"/> NAUK |

SUDIONIK NEKE DRUGE AKCIJE U DOMOVINSKOM RATU I SA KOJOM POSTROJBOM:

EVIDENCIJSKI LIST

PODACI O ČLANOVIMA UŽE OBITELJI I TRENUTNI STATUS

RBR.	IME I PREZIME	SRODSTVO	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	STRUČNA SPREMA	RADNI STATUS
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						

DATUM UPISA U UDRUGU: _____
(ispunjava ovlaštena osoba iz UVSJP ALFA)

DATUM ISPIISA IZ UDRUGE: _____
(ispunjava ovlaštena osoba iz UVSJP ALFA)

NAPOMENA:

Sukladno zahtjevima Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (EU)2016/679 potpisivanjem ove Pristupnice dajem suglasnost UVSJP ALFA Zagreb (u daljnjem tekstu Udruga) da kao voditelj obrade prikuplja i obrađuje moje osobne podatke (ime prezime ime oca/majke datum i mjesto rođenja adresa stanovanja broj telefona email adresa fotografija...) u svrhu prijema u članstvo Udruge i vođenja registra članova izvještavanja o aktivnostima Udruge te njihovog objavljivanja na web stranici Udruge

UPUTA O PRAVIMA: Suglasnost/privolu za prikupljanjem obradom i objavom Vaših osobnih podataka možete povući u svakom trenutku upućivanjem zahtjeva Središnjem odboru Udruge u kojem slučaju će UVSJP ALFA Zagreb odmah prestati sa svim aktivnostima obrade Vaših osobnih podataka

U Zagrebu, _____

MP

Vlastoručni potpis:
