



PLANINARSKO DRUŠTVO SUSEDGRAD
Podsusedski trg 14b, 10090 Zagreb

PRISTUPNICA

IME I PREZIME:	
OIB:	
DATUM, GODINA I MJESTO ROĐENJA:	
ADRESA:	
STATUS (molimo zaokružiti): DIJETE UČENIK STUDENT ZAPOSLEN NEZAPOSLEN UMIROVLJENIK	
BROJ ISKAZNICE HPS:	
REG. BR. HPS:	
ZANIMANJE:	
BROJ MOB./TEL:	E-MAIL:
ŠTO BI VAS INTERESIRALO U PD SUSEDGRAD (pl.kuća, izleti, druženja, aktivan rad itd)	
DATUM	VLASTORUČNI POTPIS

Pristupanjem u HPD Susedgrad obavezujem se pridržavati odredaba Statuta društva, kodeksa planinarske etike i ostalih akata.

IZJAVA RODITELJA – STARATELJA ZA MALOLJETNE ČLANOVE

Ja _____ (roditelj-staratelj) dozvoljavam svojem djetetu da se učlani u HPD Susedgrad i bude njegov aktivni član.

Potpis roditelja - staratelja: _____

*Navedeni podatci Članova služe HPD Susedgrad isključivo u svrhu upisa u Zbirku podataka.

*Zbirka podataka sastoji se od Registra članova (članovi koji su platili članarinu za tekuću godinu) i Kartoteke (bivši članovi).

*Podatci se čuvaju u Zbirci podataka u Registru članova i Kartoteci do daljnjega ili do promjene podataka.

*Podatci se čuvaju u fizičkom obliku u prostorijama Društva u Registru članova i Kartoteci, te elektroničkom obliku.

*Vođenje i pristup Zbirci podataka imaju: predsjednik, tajnica, podpredsjednik te članovi Upravg odbora HPD Susedgrad.

*E-mail adresa i broj mobitela Članova će se po potrebi koristiti u svrhu marketinga i promidžbe HPD Susedgrad.

Prihvaćam da se navedeni podatci koriste po navedenim uvjetima.

Datum: _____

Ime i prezime: _____

POPUNJAVA HPD SUSEDGRAD

ČLAN OD:

AKTIVNOSTI ČLANA U DRUŠTVU:

DODJELJENJA PRIZNANJA I ZAHVALE:

OSTALO: