

Pristupnica u članstvo Udruge EMA Prostor emancipacije br. ____

Želim podržati djelovanje Udruge EMA Prostor emancipacije (**zaokružiti**)

- sudjelovanjem u ostvarivanju programa korisničkog Centra za roditelje Klubko čime postajem **počasni podržavajući član** Udruge (*stručni suradnici i ostali podržavajući stručnjaci*)
- sudjelovanjem u ostvarivanju programa projekta _____ čime postajem **počasni podržavajući član** Udruge (*stručni suradnici i ostali podržavajući stručnjaci*)
- svojim stručnim znanjem, savjetima, ugledom čime postajem **počasni podržavajući član** Udruge (*stručni suradnici i ostali podržavajući stručnjaci*)
- jačanjem zajednice članova koji podržavaju djelovanje Udruge čime postajem **podržavajući član** Udruge (*korisnici i/ili pratitelji rada Udruge i druge osobe koje podržavaju rad Udruge*)
- sudjelovanjem u radu Udruge, čime postajem **redovni član** Udruge i preuzimam obveze vezane uz redovno članstvo u Udruzi definirane Odlukom o članstvu u Udruzi (*osobe koje se odluču za aktivni angažman u radu Udruge i preuzimanje obveza prema Udruzi*)

Prava i obveze pojedinih vrsta članstva (redovno, podržavajuće i počasni podržavajuće) u Udruzi definirane su Odlukom o članstvu u Udruzi.

Godišnja članarina za redovne i podržavajuće članove propisana je na redovnoj sjednici u rujnu 2021.:

- za redovne članove iznosi **70,00 kn (9 eura)**;
- za podržavajuće članove iznosi **100,00 kn (13 eura)**;
- počasni podržavajući članovi **ne plaćaju godišnju članarinu u Udruzi**.

IBAN za uplatu članarine: HR0324020061101023209 (Opis plaćanja: Članarina)

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka GDPR, osobni podaci sadržani u ovoj pristupnici mogu se prikupljati i obrađivati samo sa svrhom izrade evidencije članova, a zahvaljujući njima članovi time ostvaruju svoja prava, obveze i pogodnosti iz članstva. Osobne podatke Udruga neće davati 3. stranci bez traženja dodatne privole za to. Podnositelj datu privolu može povući u svako doba.

Podaci o članici/članu:

Ime i prezime _____

Datum rođenja _____

OIB _____

Ulica i kućni broj _____

Poštanski broj i mjesto _____

Broj mobitela _____

E-mail adresa _____

Struka / zanimanje _____

VI. potpis _____

Datum pristupanja u članstvo Udruge _____