



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA ŽUPANJA
Dr. Franje Račkog 30b, 32270 Županja
OIB: 04285715387

PRISTUPNICA ZA ČLANA MLADIH HRVATSKOG CRVENOG KRIŽA

Ime, prezime i OIB: _____

Spol: M Ž Datum rođenja: _____

Adresa stanovanja (ulica i kućni broj): _____

Mjesto i poštanski broj: _____

Broj telefona i mobitela: _____

E-mail: _____

Status (označiti):

Učenik (škola i razred): _____

Student (fakultet i godina): _____

Označite jeste li suglasni:

s korištenjem fotografija u svrhu objavljivanja fotografija

na društvenim mrežama ili/i internetskim stranicama:

DA

NE

s obradom vaših osobnih podataka u svrhu

reguliranja članstva u HCK:

DA

NE

Svojim potpisom i uplatom članarine prihvaćam članstvo te sva prava, obveze i odgovornosti člana propisane Statutom Gradskog društva Crvenog križa Županja.

Podaci iz ove pristupnice obrađivat će se u skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka (GDPR) te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/18).

Potpisivanjem ove pristupnice potvrđujem da sam suglasan/na i informiran/na o svrsi i načinu obrade mojih osobnih podataka te izričito potvrđujem da GDCK Županja može poduzimati radnje vezano za obradu mojih fotografija i navedenih osobnih podataka.

Informiran/na sam o postojanju prava na pristup svojim osobnim podacima te pravu na brisanje, ispravak, dopunu i ograničenje obrade.

NAPOMENA: *Ističemo kako se fotografijama objavljenima na internetu može pristupiti iz bilo kojeg dijela svijeta. Bez obzira na sve mjere sigurnosti koje poduzimamo, ne možemo potpuno isključiti zloupotrebu fotografija od strane trećih osoba nakon što se fotografije objave na internetu.*

Mjesto i datum ispunjavanja

Potpis volontera/ke; potpis roditelja/
skrbnika ukoliko je volonter/ka maloljetan/na

Datum izdavanja članske iskaznice

Broj članske iskaznice