

PRISTUPNICA U ČLANSTVO

IME I PREZIME:

OIB:

DATUM ROĐENJA:

MJESTO ROĐENJA:

ADRESA STANOVANJA:

E-MAIL:

TELEFON/MOBITEL:

KATEGORIJA ČLANA:

1. AKTIVNI ČLAN
2. DDK
3. AKTIVNI MLADI ČLAN (do 30 godina)
4. POTPORNİ (pomažući)
5. POČASNI ČLAN

Mjesto i datum:

Potpis:

Pristupnicu ispuniti čitko, štampanim slovima i predati odgovornoj osobi u društvu Hrvatskog Crvenog križa. Podaci će se koristiti isključivo za potrebe Hrvatskog Crvenog križa i neće biti dostupni trećoj osobi.

Član Hrvatskog Crvenog križa obvezuje se prihvatiti i poštivati Zakon o Hrvatskom Crvenom križu, Statut Hrvatskog Crvenog križa, Etički kodeks Hrvatskog Crvenog križa i temeljna načela Međunarodnog pokreta Crvenog križa i Crvenog polumjeseca. U slučaju nepoštivanja navedenog pokreće se i provodi postupak odgovornosti.

Datum izdavanja članske iskaznice:

Broj članske iskaznice:

____ / _____
(broj DHCK / redni broj u evidenciji)