

Zahtjev za pristupanje u članstvo Hrvatske akademske zajednice

OSOBNI PODATCI:

Ime:			
Prezime:			
Datum rođenja:			
Mjesto i država rođenja:			
Adresa:			
Mjesto i država:			
E – mail:			
Mobitel:			
OIB:			
Pristupanje:	PRVO PRISTUPANJE HAZ-u	OBNAVLJANJE ČLANSTVA U HAZ-u	
		Prethodna dužnosti u HAZ-u:	
		Datum prvog pristupanja: _____.199__/20__	
Kategorija članstva:	STUDENT (student 18 - 35 godina)	JUNIOR ALUMNI (diplomirani član do 32 godine)	SENIOR ALUMNI (diplomirani član od 33 godine)

PODATCI O STUDIJU:

Visoko učilište:					
Naziv studijskog programa:					
Razina studijskog programa:	PREDDIPLOMSKI	DIPLOMSKI	INTEGRIRANI	PDS	
Status:	REDOVITI STUDENT	IZVANREDNI STUDENT	ZAVRŠEN STUDIJ		
Akademski/stručni naziv ili stupanj:	viša stručna sprema (VSŠ)	prvostupnik (bacc.)	mag./struč. spec. (ili VSS)	mr. sc.	dr. sc.
Zanimanje:					
Područja interesa:					
Preporuka člana HAZ-a: (nije obvezno)					

Upoznat sam s ciljevima, Statutom i obvezama plaćanje članarine. U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR), dajem privolu za prikupljanje, obradu i čuvanje mojih osobnih podataka za potrebe članstva u HAZ-u. Dajem suglasnost da se moje fotografije ili snimke događaja vezanih uz HAZ smiju objaviti na mrežnim stranicama i društvenim mrežama HAZ-a te ih tako učiniti dostupnima za pohranjivanje drugim korisnicima. Dajem suglasnost za korištenje moje e-mail adrese evidentirane u HAZ-u svrhu kontaktiranja za potrebe informiranja o aktivnostima HAZ-a. Potvrđujem da sam upoznat kako imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka, u slučaju istupanja iz članstva ili iz nekog drugog razloga. Ispravak podataka ili obavijest o odustajanju od dane privole za obradu osobnih podataka dostavlja se u pisanom obliku, potpisano i skenirano na e-mail: haz@haz.hr.

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis

Primljen u članstvo: _____._____.20__.

Potpis ovlaštenog dužnosnika (čl. 9. st. 5., 6. ili 7.): _____