



HRVATSKA UDRUGA KARDIOLOŠKIH MEDICINSKIH SESTARA

Kišpatićeva 12, 10 000 Zagreb | tel. 01/2367-500 | fax. 01/2367-512
OIB: 73384943609 | IBAN: HR 22 2484008 1103893612

PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

1. OSOBNI PODACI

Ime i prezime

Datum rođenja

OIB

Adresa prebivališta

Grad/poštanski broj

Telefon/mobitel

E-mail

2. PROFESIONALNI PODACI

Zanimanje/stručna sprema

Ustanova zaposlenja

Odjel/slужba

Adresa ustanove

Telefon ustanove

Područje rada/stručni interes

3. VRSTA ČLANSTVA

☐ Redovito članstvo ☐ Studentsko/drugo članstvo _____

4. IZJAVA PODNOSITELJA

Svojom potpisom potvrđujem da su navedeni podaci točni i ažurni, prihvaćam odredbe važećeg Statuta Hrvatske udruge kardioloških medicinskih sestara i drugih akata kojima se uređuje članstvo te podnosim zahtjev za prijam u članstvo Hrvatske udruge kardioloških medicinskih sestara.

5. ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA (GDPR)

Hrvatska udruga kardioloških medicinskih sestara (HUKMS) obrađuje osobne podatke navedene u ovoj pristupnici radi zaprimanja i vođenja evidencije članstva, komunikacije s članovima, ostvarivanja članskih prava i obveza te ispunjavanja zakonskih i statutarinih obveza. Podaci se obrađuju u opsegu koji je potreban za navedene svrhe i čuvaju se onoliko dugo koliko je potrebno za ostvarenje tih svrha i/ili koliko nalažu primjenjivi propisi.

Voditelj obrade: Hrvatska udruga kardioloških medicinskih sestara (HUKMS), Kišpatićeva 12, 10 000 Zagreb. Zahtjevi i pitanja u vezi zaštite osobnih podataka mogu se uputiti HUKMS-u putem službenih kontaktnih podataka.

U skladu s GDPR-om, ispitanik može, ovisno o pravnoj osnovi i okolnostima obrade, ostvariti prava na pristup, ispravak, brisanje, ograničenje obrade, prigovor i prenosivost podataka te pravo podnijeti pritužbu nadležnom nadzornom tijelu. Detaljne informacije o obradi osobnih podataka dostupne su u Obavijesti o privatnosti HUKMS-a na web stranici <http://www.hukms.hr/>.

NEOBVEZNA PRIVOLA – elektroničke obavijesti:

Želim primati e-mail obavijesti HUKMS-a o stručnim skupovima, edukacijama, aktivnostima i novostima.

☐ DA, dajem privolu

☐ NE, ne želim primati takve obavijesti

Privola za slanje elektroničkih obavijesti je dobrovoljna i može se povući u bilo kojem trenutku slanjem zahtjeva na e-mail adresu: hukms@hukms.hr, bez utjecaja na članstvo u HUKMS-u.

6. POTPIS

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis

7. POPUNJAVA HUKMS

Datum zaprimanja pristupnice

Status članstva

Datum učlanjenja

Napomena/administrator
