



## ПРИСТАПНИЦА

за членство во здружението на граѓани

**Граѓанска иницијатива за здраво достоинствено и возвишено живеење ПЕРРОДБА**

**ИЗЈАВУВАМ ДЕКА ВО ЗДРУЖЕНИЕТО ПРИСТАПУВАМ ДОБРОВОЛНО,  
ДЕКА ГО ПРИФАЌАМ СТАТУТОТ, ПРОГРАМАТА И ЕТИЧКИОТ КОДЕКС НА ЗДРУЖЕНИЕТО И ДЕКА АКТИВНО,  
ВО РАМКИТЕ НА МОИТЕ МОЖНОСТИ, ЌЕ УЧЕСТВУВАМ ВО АКТИВНОСТИТЕ НА ЗДРУЖЕНИЕТО.**

Име и презиме / Назив

Датум и место на раѓање

Адреса и општина

Единствен матичен број на граѓанинот (ЕМБГ)

Број на лична карта

Професија/ Занимање

Образование

Телефон

И-меил

Дата: \_\_\_\_\_ год.

Потпис

Податоците ќе бидат користени исклучиво за намената, во согласност со Законот за заштита на лични податоци.