



UDRUGA VETERANA SPECIJALNE JEDINICE POLICIJE ALFA ZAGREB

Broj članske iskaznice:



PRISTUPNICA Br:

IME I PREZIME :

IME OCA ILI MAJKE :

DATUM I MJESTO ROĐENJA:

ADRESA STANOVANJA:

.....

OIB:

TELEFON (STAN):..... TELEFON (POSLO):

MOBILNI TELEFON:..... E-mail:

ZANIMANJE:..... STRUČNA SPREMA:

TREKUTNI RADNI STATUS:

DATUM PRVOG PRISTUPA U SPEC. POLICIJU MUP-a RH "ALFA":

UKUPNO PROVEDENO VRIJEME U SPECIJALNOJ POLICIJI:

RVI (GRUPA): POSTOTAK INVALIDNOSTI:

SUDIONIK SLIJEDEĆIH AKCIJA:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> TOPUSKO'91 | <input type="checkbox"/> POKUPSKO – BUČICA |
| <input type="checkbox"/> VOJARNA VELIKA BUNA | <input type="checkbox"/> POSKOK 1 |
| <input type="checkbox"/> MASLENICA | <input type="checkbox"/> POSKOK 2 |
| <input type="checkbox"/> MEDAČKI DŽEP | <input type="checkbox"/> KRUG - POŽEGA |
| <input type="checkbox"/> BLJESAK | <input type="checkbox"/> KRUG - DUBROVNIK |
| <input type="checkbox"/> OLUJA | |

SUDIONIK NEKE DRUGE AKCIJE U DOMOVINSKOM RATU I SA KOJOM POSTROJBOM:

.....
.....

EVIDENCIJSKI LIST
PODACI O ČLANOVIMA UŽE OBITELJI I TRENUTNI STATUS

RBR.	IME I PREZIME	SRODSTVO	DATUM ROĐENJA	ZANIMANJE	ZAPOSLEN/A	POSEBNA ZNANJA
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

STAMBENI STATUS (Opisati ukratko):

NAPOMENA:

Izjavljujem pod kaznenom i moralnom odgovornošću da su svi navedeni podaci vjerodostojni, te ih ustupam na korištenje Udruzi veterana specijalne jedinice Policije Alfa - Zagreb, poradi upisa u registar članova, pod uvjetima određenim Statutom Udruge.

Podaci prikupljeni ovim obrascem smatraju se osobnim podacima i podliježu zaštiti propisanoj Uredbom (EU) 2016/679 (GDPR), kao i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN 48/2018), te Zakonu o udrugama RH (NN 70/2017). Navedeni podaci koriste se u svrhu ostvarivanja prava koja proizlaze članstvom u Udruzi. Podaci se prikupljaju za evidenciju članstva i vođenje baze podataka (sukladno GDPR-u i Zakonu o udrugama RH).

U Zagrebu, dne

Vlastoručni potpis:

.....