

Turopoljska udruga skauta „TUR“

Velika Gorica, Josipa Pucekovića 4, OIB: 64661806424



Temeljem odredbi Zakona o udrugama (NN 74/2014) prema članku 22. stavak 3. te sukladno Statutu udruge, Turopoljska udruga skauta „TUR“ upisana je u Registar udruge u Zagrebačkoj županiji te u nacionalni Registar udruge. Zakon o udrugama u članku 12. stavci 3., 4. i 5. propisuje da je udruga dužna voditi popis svojih članova te određuje kako se on vodi, a u članku 12. stavak 2. navodi da: „Za osobu mlađu od 14 godina pisanu izjavu o učlanjivanju u udrugu daje zakonski zastupnik ili skrbnik, a za maloljetnu osobu s navršenih 14 godina zakonski zastupnik ili skrbnik daje pisanu suglasnost.“ Sukladno tome, za svakog člana udruga je obvezna imati popunjenu i od odgovorne osobe potpisanu Izjavu o učlanjivanju, a članstvo u tekućoj kalendarskoj godini udruga evidentira potpisanom Članskom prijavitnicom.

Članstvo u udruzi obnavlja se za svaku kalendarsku godinu, a traje od podnošenja Pristupnice do podnošenja Ispisnice ili do prestanka članstva zbog razloga predviđenih Statutom udruge (javno dostupan na www.io-tur.hr).

ČLANSKA PRIJAVNICA ZA 2018. GODINU

a/ **PRISTUPNICA**

b/ **PRODULJENJE ČLANSTVA**

- * **KOD PRVE PRIJAVE** (prijavnica se ispunjava i predaje zajedno s Izjavom o učlanjenju) **POŽELJNO JE UNIJETI SVE TRAŽENE PODATKE, A OBVEZNO JE UNIJETI TRAŽENE PODATKE OZNAČENE S JEDNOM ILI DVIJE ZVJEZDICE (* i **)**
- * **KOD PRODULJENJA ČLANSTVA TREBA OBVEZNO UNIJETI PODATKE OZNAČENE S DVIJE ZVJEZDICE (**)** TE ONE PODATKE KOJI SU PROMIJENJENI UNAZAD GODINU DANA (OD POSLJEDNJE PRIJAVE).
- * **OSTALI PODACI MOGU BITI KORISNI UDRUZI.**

PODACI O ČLANU:

ime i prezime ** _____

OIB: _____

datum i mjesto rođenja ** _____

adresa stanovanja * _____

telefon * _____ mobitel * _____

e-mail * _____

škola * _____ razred * _____

zvanje _____

poduzeće * _____

zanimanje _____

jato/patrola/klub * _____

dužnost u udruzi * _____

datum pristupanja udruzi _____

PODACI O ZAKONSKOM ZASTUPNIKU :

(**RODITELJIMA ILI SKRBNIKU**)

maika / skrbnica:

ime i prezime _____

tel. na poslu / mob. * _____

poduzeće * _____

zanimanje _____

e-mail roditelja * _____

otac / skrbnik:

ime i prezime _____

tel. na poslu / mob. * _____

poduzeće * _____

zanimanje _____

e-mail roditelja * _____

Kronična bolest (alergija) od koje je član obolio od učlanjenja u udrugu, odnosno od prethodne prijave članstva, invaliditet koji je u međuvremenu utvrđen te lijekovi koje redovito koristi te odobren individualizirani/prilagođeni pristup/program u školi s razlogom:

potpis (punoljetnog) člana ** _____

potpis zakonskog zastupnika - skrbnika člana ** _____

PUNOLJETAN ČLAN ILI ZAKONSKI ZASTUPNIK / SKRBNIK MALOLJETNOG ČLANA DUŽAN JE ISPUNITI ČLANSKU PRIJAVNICU VELIKIM TISKANIM SLOVIMA I OSOBNO JE PREDATI PREDSJEDNIKU ILI TAJNIKU UDRUGE.

UZ POTPISANU IZJAVU O UČLANJIVANJU - SUGLASNOST ZAKONSKOG ZASTUPNIKA MALOLJETNE OSOBE, ISPUNJENA I POTPISANA ČLANSKA PRIJAVNICA ZA TEKUĆU GODINU UVJET JE ZA SUDJELOVANJE ČLANA NA PROGRAMSKIM AKTIVNOSTIMA UDRUGE.