

**Udruga bivših studenata**

**Arhitektonskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu**

**PRISTUPNICA**

**IME I PREZIME**.....

**OIB.**.....

**DATUM ROĐENJA**.....

Navedeni podaci prikupljaju se i obrađuju sukladno članku 12. Zakona o udrugama („Narodne novine“ broj 74/14) i članku 12. Statuta Udruge bivših studenata Arhitektonskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu.

**E - MAIL**.....

**BROJ TEL. I/ILI MOBITELA**.....

**ADRESA**.....

Dajem privolu da me na navedenu adresu, e mail adresu i broj telefona/mobitela kontaktirate kao člana Udruge te da se navedeni podaci prikupljaju, obrađuju i koriste u skladu s ciljevima i djelatnostima Udruge i odredbama Opće uredbe za zaštitu podataka.

**DATUM PODNOŠENJA ZHTJEVA**.....

.....

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

Popunjeni obrazac dostavlja se na adresu ALUMNI-AF, Fra Andrije Kačića Miošića 26, Zagreb