



PRISTUPNICA ZA ČLANSTVO

Izaberite jednu opciju: Novi član Promjena adrese Odjavljivanje članstva

IZJAVA O PRIVATNOSTI INFORMACIJA

STLIC ne prodaje, trguje, iznajmljuje, ili na drugi način reemituje bilo koje lične identifikacijske podatke koje prikupljamo u ovoj pristupnici, osim ako nemamo vašu izričitu dozvolu. Pristupnicu sa vašim ličnim podacima ćemo zadržati u štampanom i elektronskom obliku. S vremena na vrijeme, mi ćemo možda biti primorani dati lične podatke na osnovu sudskog naloga, poziva na sud ili istrage. Također, zadržavamo pravo da obavijestimo agencije za provedbu zakona o svim aktivnostima za koje mi smatramo da su nezakonite (npr. posjedovanje ili prodavanje droge na imovini u vlasništvu STLIC-a). Mi ćemo dati lične podatke samo onda kada vjerujemo da je takvo davanje razumno i potrebno sprovesti da bi zaštitili prava, imovinu i sigurnost naših članova, drugih osoba, i organizacije.

INFORMACIJE O ČLANU

IME I PREZIME:

PUNA ADRESA:

DATUM ROĐENJA:

KUĆNI TELEFON: ()

MOBILNI TELEFON: ()

POSLODAVAC:

POSLOVNI TELEFON: ()

EMAIL:

INFORMACIJE O SUPRUŽNIKU

IME I PREZIME:

PUNA ADRESA:

DATUM ROĐENJA:

KUĆNI TELEFON: ()

MOBILNI TELEFON: ()

POSLODAVAC:

POSLOVNI TELEFON: ()

EMAIL:

INFORMACIJE O OSTALIM UKUĆANIMA (npr. djeca, djed ili nena)

IME I PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

SRODSTVO:

IME I PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

SRODSTVO:

IME I PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

SRODSTVO:

IME I PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

SRODSTVO:

IME I PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

SRODSTVO:

IME I PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

SRODSTVO:

IME I PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

SRODSTVO:

INFORMACIJE ČLANSTVU

NAČIN PLAĆANJA:

Pojedinač Familija

Godišnja članarina (\$100 po osobi ili prema vašim finansijskim mogućnostima)

Mjesečna članarina (\$10 automatski debitovano sa vašeg bankovnog računa)

Popunite priloženi obrazac za automatsko debitovanje sa vašeg bankovnog računa.

Kao član STLIC-a, ja razumijem da Upravni Odbor ima pravo da odbije ili suspenduje moje članstvo u skladu sa pravilima i propisima navedenim u statutu STLIC-a.

POTPIS ČLANA:

DATUM:

SUPRUŽNIKOV POTPIS: (Ukoliko je prisutan/prisutna)

DATUM:

OFFICIAL USE ONLY: (Samo za službenu upotrebu)

Received by: _____

Date Received: _____

Membership #: _____

Approved, Approved by: _____

Denied, Denial Reason: _____

Comments _____