



ПРИСТУПНИЦА

Б У Д И С В О Ј

Име

Презиме

ЈМБГ

Адреса

Поштански број

Град

Број телефона

Електронска пошта

-
- Потписом потврђујем да сам сагласан да се наведени подаци могу користити за потребе Удружења Буди Свој, у складу са Законом о заштити података о личности

Датум:

ПОТПИС ЧЛАНА