|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФОТОГРАФИЈА  3,5X2,5 | М О Л Б А  за пријем у  НС ИПА СРБИЈЕ  РЕГИJA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

Изјављујем да прихватам одредбе међународног Статута ИПА, одредбе Статута НС ИПА Србије, као и друге акте Удружења, које ћу под пуном материјалном и кривичном одговорношћу поштовати и испуњавати. Такође, изјављујем да ћу до 31. марта текуће године, редовно плаћати чланарину и регулисати обавезе у складу са Статутом НС ИПА Србије. У случају престанка чланства, обавезујем се да ћу Регији чији сам члан, вратити чланску карту и друга задужена ИПА обележја.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЈМБГ: | | |  |  |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | Пол | | | М/Ж |
| Презиме/Име оца/Име: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | |
| Датум рођења: | | | |  |  | | . | | |  | | |  | | | . | | | |  | | |  | |  | |  | | .године | | | | | | | | | | |
| Држава рођења: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место и општина рођења | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адреса пребивалишта | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | К. број | | | |  | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Поштански број | | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Радно место | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Звање/Чин | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адреса запослења | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |
| Контакт телефон: | | | | фиксни | | | +381 | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | мобилни | | | | | +381 | | | |  | | |  | |
| И-мејл адреса | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Страни језици | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Хоби: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| РЕГИЈА: | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ПОТВРЂУЈЕМ ДА ПОДНОСИЛАЦ МОЛБЕ ИСПУНИО УСЛОВЕ ЗА ПРИЈЕМ У ЧЛАНСТВО ИПА СРБИЈЕ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПРЕДСЕДНИК** | **МП** | **СЕКРЕТАР** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПРИЛОЗИ:** |  | **Фотокопија уплатнице** |  | **Потврда о радном односу** | | |  |
|  | **Фотокопија решења о сталном радном односу** | | |  | **Фотокопија решења о пензионисању** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| РЕГИСТАР ИЗДАТИХ ЧЛАНСКИХ КАРТИ ИПА СРБИЈЕ | | | | |
| Чланска карта бр |  | МП | Датум издавања: |  |

У складу са Законом о заштити података о личности („Сл. гласник РС“ бр. 97/2008, 104/2009 – др. Закон, 68/2012 – Одлука УС, 107/2012) и Законом о општем управном поступку („Сл. гласник РС“ бр. 18/2016, 95/2018 – аутентично тумачење), дајем сагласност да НС ИПА Србије за потребе учлањења и обнове чланарине прибави из службених евиденција моје податке.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Датум: |  | Потпис: |  |