|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ФОТОГРАФИЈА3,5X2,5 | 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: |  |