**Pristupnica**

**Ime i prezime:**

**OIB:**

**Datum rođenja:**

**Adresa stanovanja:**

**Grad:**

**Kontakt telefon:**

**Naziv fakulteta:**

**Smjer:**

Slanjem ove pristupnice potvrđujem da dobrovoljno pristupam ovom Sindikatu i da sam suglasan/a sa statutom SPH.
Upoznat/a sam s pravom na tajnost mog OIB-a, te ovom izjavom osobno i dobrovoljno izvješćujem SPH o mom jedinstvenom matičnom broju.

Suglasan/na sam da Sindikat koristi moj OIB za potrebe identifikacije i evidencije u svom informatičkom sistemu.