# Пристапница за членови

|  |  |
| --- | --- |
| Лични информации | |
|  | |
| Име и презиме: |  |
| Адреса: |  |
| Град: |  |
| Телефон за контакт: |  |
| E-Mail адреса: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Активности на Здружението во кои сакате да учествувате | |
| Штиклирајте ги сите активности во кои сакате да учествувате: | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | kukjanasrekjata.mk и профили на социјални мрежи | Економија | | Волонтирање при собини акции | Родова еднаквост | | Волонтирање при распределба на помош | Психологија | | Право и правна зашита | Комуникации | | Култура | Информатичка технологија | | Социјална заштита | Заштита на жртви од насилсво | | Граѓански активизам | Благосостојба на животните | | Спортски активности | Помош и заштита на лица со попрееност | |  |
|  |

|  |
| --- |
| Вештини |
| Накратко опишете со кои Ваши вештини, таленти и способности сакате да придонесете во Здружението и активностите што ги спроведува: |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Услови за членство |
| Со потпишување на оваа пристапница, се согласувам да земам конкретно учество во спроведувањето на програмата и активностите на Хуманитарната организација, да го имам правото да бирам и да бидам биран во органите на организацијата, да бидам информиран за активностите на организацијата, да учествувам во работата на Собранието на организацијата, и за други работи согласно Статутот на организацијата. |

|  |  |
| --- | --- |
| Потврда и потпис | |
| Со поднесувањето на оваа пристапница, потврдувам дека моите податоци кои се наведени во истата се точни и целосни. Се согласувам да бидам контактиран/а од страна на организацијата „Свети Сапс“ во согласност со податоците и условите наведени во пристапницата. | |
|  | |
| Име и презиме (со печатни букви): |  |
| Датум: |  |
| Потпис: |  |