

PRISTUPNICA

ID:
(popunjava DSR)

OSOBNI PODACI O ČLANU:

Ime	<input type="text"/>	Prezime	<input type="text"/>
Datum rođenja (DD.MM.GGGG)	<input type="text"/>	OIB:	<input type="text"/>
		Mobitel:	<input type="text"/>
Kućna adresa	<input type="text"/>		
Kontakt e-mail adresa:	<input type="text"/>		

ODABIR VRSTE ČLANSTVA (označiti):

<input type="checkbox"/> zaposlenik PLIVE	<input type="checkbox"/> član uže obitelji zaposlenika PLIVE	<input type="checkbox"/> umirovljenik PLIVE	<input type="checkbox"/> ostalo (samo uz posebno odobrenje vodstva Društva)
--	---	---	--

PODACI O ZAPOSLENJU (za zaposlenike PLIVA Hrvatska d.o.o.):

Šifra djelatnika:	<input type="text"/>	Mjesto Troška:	<input type="text"/>	Zaposlen u PLIVI od:	<input type="text"/>
Lokacija:	PbF <input type="checkbox"/>	SM <input type="checkbox"/>	HOTO <input type="checkbox"/>	Naziv OJ:	<input type="text"/>

PODACI O ČLANSTVU (za članove uže obitelji zaposlenika PLIVE)

Ime i Prezime zaposlenika PLIVE nositelja članstva	<input type="text"/>	Šifra zaposlenika - nositelja članstva:	<input type="text"/>
Srodstvo člana uže obitelji sa nositeljem članstva	<input type="text"/>	član uže obitelji zaposlenika je zaposlen	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE

UPIT ZA UMIROVLJENIKE PLIVE

Godine zaposlenja u PLIVI (od - do):	<input type="text"/>	uk.broj godina staža u PLIVI	<input type="text"/>	Otišao u mirovinu iz PLIVE	<input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> NE
---	----------------------	---------------------------------	----------------------	-------------------------------	---

ODABIR AKTIVNOSTI (označiti jednu ili više aktivnosti u kojima planirate stalno ili povremeno sudjelovati):

<input type="checkbox"/> aerobic	<input type="checkbox"/> badminton	<input type="checkbox"/> biciklizam	<input type="checkbox"/> Joga	<input type="checkbox"/> košarka
<input type="checkbox"/> nogomet	<input type="checkbox"/> planinarenje	<input type="checkbox"/> plesna rekreacija	<input type="checkbox"/> plivanje	<input type="checkbox"/> squash
<input type="checkbox"/> skijanje	<input type="checkbox"/> stolni tenis	<input type="checkbox"/> tenis	<input type="checkbox"/> ostalo(prijedlog):	<input type="text"/>

Primarna aktivnost kojom se planiram redovito baviti:

NAČIN UPLATE GODIŠNJE ČLANARINE (izabrati)

<input type="checkbox"/> Usteplom od plaće - na dvije rate (samo za djelatnike PLIVA Hrvatska d.o.o.)	<input type="checkbox"/> Jednokratno - uplatnicom na račun DSR PLIVA: ZABA, IBAN HR2923600001101210972
--	---

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da dobrovoljno pristupam Društvu za sportsku rekreaciju PLIVA te pristajem da mi se članarina usteže od plaće do mog opoziva (samo za djelatnike PLIVA Hrvatska d.o.o.).

Sportskom rekreacijom u okviru DŠR PLIVA baviti ću se na osobnu odgovornost sukladno odredbama Statuta DSR PLIVA.

Datum:

Potpis člana:

(ukoliko se anketni listić popunjava elektronski i šalje e-mailom s vlastite e-mail adrese, vlastoručni potpis nije obavezan)

Potpis voditelja primarne sekcije: