**PRISTUPNICA ZA UČLANJENJE** U UDRUŽENJE ZA PRIMIJENJENI NUTRICIONIZAM U BIH

(Ispunjenu prijavnicu poslati na e-mail adresu: [info@nutribih.ba](mailto:info@nutribih.ba))

|  |  |
| --- | --- |
| ***OSOBNI PODACI*** | |
| Ime i prezime\* |  |
| Datum rođenja |  |
| Mjesto rođenja |  |
| Državljanstvo\* |  |
| Adresa stanovanja (mjesto, ulica i broj)\* |  |
| Broj telefona\* |  |
| E-mail adresa (privatna)\* |  |
| Osobna web stranica |  |
|  |  |
| ***ZAPOSLENJE*** |  |
| Radno mjesto, zanimanje\* |  |
| Zvanje, titule\* |  |
| Adresa ustanove zaposlenja (mjesto, ulica i broj) |  |
| Broj telefona |  |
| E-mail adresa (poslovna) |  |
|  |  |
| ***OBRAZOVANJE*** |  |
| **Studira** na (navesti fakultet, Univerzitet, mjesto)\* |  |
| Godina upisa\* |  |
| **Diplomirao/la** na (navesti fakultet, Univerzitet, mjesto)\* |  |
| Zvanje\* |  |
| Godina\* |  |
| **Magistrirao/la** na (navesti fakultet, Univerzitet, mjesto)\* |  |
| Zvanje\* |  |
| Godina\* |  |
| **Doktorirao/la** na (navesti fakultet, Univerzitet, mjesto)\* |  |
| Zvanje\* |  |
| Godina\* |  |
| **Specijalizirao/la** na (navesti fakultet, Univerzitet, mjesto)\* |  |
| Zvanje\* |  |
| Godina\* |  |
|  |  |
| **INTERESI** |  |
| Članstvo u drugim udruženjima? (ako da, navesti u kojim) |  |
| Polje interesovanja u nutricionizmu? |  |
| Na koji način želite doprinijeti Udruženju? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum\* |  |
| Vlastoručni potpis nosioca podataka\* |  |

(ovdje kliknuti za potvrdu saglasnosti)\*\*

\* Obavezni podaci

\*\*U skladu sa važećim Zakonom o zaštiti osobnih podataka Bosne i Hercegovine, nosilac podataka, svojim potpisom na ovaj obrazac i/ili potvrdom saglasnosti daje saglasnost Udruženju za primjenjeni nutricionizam (u daljem tekstu Udruženje) za pohranjivanje i obradu ličnih podataka te potvrđuje ispravnost navedenih podataka u obrascu.

Podaci prikupljeni ovim obrascem biti će korišteni samo za potrebe evidencije i korespondencije Udruženja te se u druge svrhe neće koristiti.