



# ZAHTJEV ZA PRISTUP ČLANSTVU NK ČELIK

ODABERI VRSTU ČLANSTVA (Označi kvadratić odabranog članstva sa x)

## I KATEGORIJA

Punoljetni, zaposleni

60 KM

## II KATEGORIJA

Punoljetni članovi s popustom  
(penzioneri, invalidi, studenti, nezaposleni, žene)

40 KM

## III KATEGORIJA

Maloljetni

20 KM

## IV KATEGORIJA

VIP članovi

600 KM

\*Trajanje članstva u toku kalendarske godine.

## PODACI O ČLANU

Ime:

Prezime:

Ime i prezime oca:

Ime i prezime majke:

Datum rođenja (dan-mjesec-godina):

Mjesto rođenja:

JMBG/broj građanina:

Državljanstvo:

## KONTAKT PODACI

Adresa:

Grad:

Poštanski broj:

Država:

Tel:

Mail:

## STRUČNA SPREMA

Najviši završeni nivo obrazovanja do sada? (navesti školu/fakultet/titulu)

Ukoliko trenutno pohađate školu/fakultet navedite koju:

Koje Vam je zvanje ili struka?

Da li ste trenutno zaposleni? (zaokružiti)

DA

NE

Ukoliko jeste, gdje ste zaposleni?

Da li poznajete dobro strane jezike i koje? (navesti)

Da li želite biti pozivani na članske sastanke neobaveznih savjetodavnih grupa nekoliko puta godišnje iz oblasti svoje struke koje će davati prijedloge i ideje za razvoj kluba? (zaokružiti)

DA

NE

## OBAVIJESTI

Da li želite od kluba dobijati povremene obavijesti o utakmicama, promotivnim akcijama i novostima? (zaokružiti)

DA

NE

Kako želite dobiti svoju člansku karticu? (zaokružiti)

Preuzet ću je lično u klubu.

Pošaljite mi je poštom (5 KM)

Ukoliko se u klubu pokaže potreba za kraća neplaćena volontiranja, da li ste spremni biti na raspolaganju? (zaokružiti)

DA

NE

## DODATNE POGODNOSTI (SAMO ČLANOVI IV KATEGORIJE/VIP)

Da li želite koristiti pogodnosti svečane lože stadiona "Bilino polje"? (zaokružiti)

DA

NE

Da li želite da Vaše ime bude navedeno na klupskoj web-stranici kao "Prijatelja kluba"? (zaokružiti)

DA

NE

*Ovim putem izjavljujem da sam upoznat/a sa odredbama Statuta NK Čelik Zenica od 5. januara 2017. god. te da sam svjestan/a ograničenja i pravila uspostavljenim Statutom kao i da su informacije date ovim formularom istinite i nisu namijenjene zloupotrebi interesa kluba ili sticanja vlastite koristi.*

*Obavezujem se poštovati nezavisnost kluba i njegove interese, njegove organe i odluke tih organa, da ću prema klubu djelovati časno i bez ličnih interesa. te da ću svojim ponašanjem u kontekstu kluba ili van njega biti primjer drugim članovima i da ću pomagati klub i podržavati ga u njegovom radu i djelovanju, ne nanositi mu štetu i raditi u najboljem interesu kluba i svoje lokalne zajednice.*

*Nakon čitanja i razumijevanja podataka datih u ovom zahtjevu, klubu NK Čelik Zenica ovim putem dajem saglasnost da slobodno raspolaže mojim podacima u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka BiH a u svrhu provođenja učlanjenja, evidencije članstva, marketinških aktivnosti i saradnje sa svojim poslovnim partnerima te da može obrađivati te podatke u skladu sa zakonom.*

Mjesto i datum:

Ime i prezime (čitko popuniti):

Potpis:

## ISPUNJAVA GENERALNI SEKRETAR

Po zaprimljenom zahtjevu za članstvo dana \_\_\_\_\_, kandidat/kinja za članstvo \_\_\_\_\_ u NK Čelik Zenica je zadovoljio/la sve uslove propisane Statutom kluba kao i Pravilnikom o članstvu te je tako odlukom Generalnog sekretara postao/la i član kluba \_\_\_\_\_ kategorije dana \_\_\_\_\_ kojem se dodjeljuje članski broj \_\_\_\_\_ koji će isti zadržati dok god redovno obnavlja članstvo u klubu svake godine.

Datum:

Potpis: