



УДФС

УДРУЖЕЊЕ ДИПЛОМИРАНИХ
ФИЗИОТЕРАПЕУТА СРБИЈЕ
www.udfsrbija.com

Хајдук Вељкова 3 (Медицински факултет)
21000 Нови Сад
+381 64 164 08 64
office@udfsrbija.com
serbian.physio.association@gmail.com

ЗАХТЕВ ЗА КРЕИРАЊЕ КОНТАКТА У ДОБРОВОЉНОМ ЈАВНОМ РЕГИСТРУ ЧЛАНОВА УДФС

ПРЕЗИМЕ, ИМЕ РОДИТЕЉА И ИМЕ	Јединствени матични број грађана

Датум рођења			Место	Пол		Члански деловодни број
				М	Ж	_____ / _____
дан	месец	година		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Улица становања	Број	Место становања	Пошт. број

Телефон	Мобилни телефон	Електронска пошта
+381/___/_____	+381/___/_____	

ТЕКСТ КОНТАКТА

Датум рођења: __/__/____	Не објављивати <input type="checkbox"/>
Место и држава рођења: _____	Не објављивати <input type="checkbox"/>
Место рада / становања: _____	Не објављивати <input type="checkbox"/>
Високошколска установа: _____ Место дипломирања: _____	Не објављивати <input type="checkbox"/>
Година ступања у чланство: _____	Не објављивати <input type="checkbox"/>
Врста контакта: • Маил: _____ • Телефон: _____ • Адреса: _____ • остало: _____ _____	Уписати само ону врсту контакта који желите да буде објављен, остало оставити празно
Фотографија: Прилажем уз захтев <input type="checkbox"/> / Електронски <input type="checkbox"/>	Без фотографије <input type="checkbox"/>
Доказ о завршеном основном академском образовању у трајању најмање 4 године или 240 ЕСПБ:	Копија дипломе <input type="checkbox"/> Копија уверења <input type="checkbox"/>

Образац захтева попунити читко, штампаним словима. У одговарајућа поља уписати неопходан текст или маркирати квадратић са ознаком ☒



УДФС

УДРУЖЕЊЕ ДИПЛОМИРАНИХ
ФИЗИОТЕРАПЕУТА СРБИЈЕ
www.udfsrbija.com

Хајдук Вељкова 3 (Медицински факултет)
21000 Нови Сад
+381 64 164 08 64
office@udfsrbija.com
serbian.physio.association@gmail.com

ИЗЈАВА

Ја, потписник/ца ове изјаве, као одговорно лице под пуном материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да:

- Сам у потпуности упознат/а са одредбама Правилника о администрирању интернет презентације и налога на друштвеним мрежама УДФС (у даљем тексту: Правилник) у делу који се односи на добровољни јавни регистар чланова објављен на интернет презентацији Удружења;
- Прихватам све одредбе Правилника почевши од члана 31. закључно са чланом 35. које уређују правила објављивања информација на интернет презентацији УДФС;
- Информације које сам приложио/ла у Захтеву у потпуности истинити и да ћу сваку потенцијално насталу промену личних података пријавити Удружењу у најраћем могућем року;
- Ослобађам одговорности Удружење дипломираних физиотерапеута Србије сваких евентуалних последица насталих објављивањем мојих личних података у добровољном јавном регистру, приложених захтевом за креирање личног контакта;
- Контакт објављен у добровољном јавном регистру ће служити у сврху која је у складу са Етичким кодексом УДФС. За свако кршење одредаба Етичког кодекса, Статута или неког другог акта УДФС слажем се да мој лични контакт буде уклоњен са интернет презентације без претходног упозорења.

Место: _____

Датум: _____

Подносилац захтева: _____
(својеручни потпис)