



# 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 ДОБРОВОЛЈНОМ ЈАВНОМ РЕГИСТРУ ЧЛАНОВА УДФС

PREZIME, IME RODITELJA I IME	Jedinstveni matični broj građana

Datum rođenja			Mesto	Pol		Članski delovodni broj
				M	Ž	_____ / _____
dan	mesec	godina		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ulica stanovanja	Broj	Mesto stanovanja	Pošt.broj

Telefon	Mobilni telefon	Elektronska pošta
+381/___/_____	+381/___/_____	

### ТЕКСТ КОНТАКТА

Datum rođenja: __/__/____	Ne objavlјivati <input type="checkbox"/>
Mesto i država rođenja: _____	Ne objavlјivati <input type="checkbox"/>
Mesto rada / stanovanja: _____	Ne objavlјivati <input type="checkbox"/>
Visokoškolska ustanova: _____ Mesto diplomiranja: _____	Ne objavlјivati <input type="checkbox"/>
Godina stupanja u članstvo: _____	Ne objavlјivati <input type="checkbox"/>
Vrsta kontakta: <ul style="list-style-type: none"><li>• Mail: _____</li><li>• Telefon: _____</li><li>• Adresa: _____</li><li>• ostalo: _____</li></ul>	Upisati samo onu vrstu kontakta koji želite da bude objavlјen, ostalo ostaviti prazno
Fotografija: Prilažem uz zahtev <input type="checkbox"/> / Elektronski <input type="checkbox"/>	Bez fotografije <input type="checkbox"/>
Dokaz o završenom osnovnom akademskom obrazovanju u trajanju najmanje 4 godine ili 240 ESPB:	Kopija diplome <input type="checkbox"/> Kopija uverenja <input type="checkbox"/>

Образак захтева попунити читко, штампаним словима. У одговарајућа поља уписати неопходан текст или маркирати квадратич 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

## IZJAVA

Ja, potpisnik/ca ove izjave, kao odgovorno lice pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da:

- Sam u potpunosti upoznat/a sa odredbama Pravilnika o administriranju internet prezentacije i naloga na društvenim mrežama UDFS (u daljem tekstu: Pravilnik) u delu koji se odnosi na dobrovoljni javni registar članova objavljen na internet prezentaciji Udruženja;
- Prihvatam sve odredbe Pravilnika počevši od člana 31. zaključno sa članom 35. koje uređuju pravila objavljivanja informacija na internet prezentaciji UDFS;
- Informacije koje sam priložio/la u Zahtevu u potpunosti istiniti i da ću svaku potencijalno nastalu promenu ličnih podataka prijaviti Udruženju u najraćem mogućem roku;
- Oslobađam odgovornosti Udruženje diplomiranih fizioterapeuta Srbije svakih eventualnih posledica nastalih objavljivanjem mojih ličnih podataka u dobrovoljnom javnom registru, priloženih zahtevom za kreiranje ličnog kontakta;
- Kontakt objavljen u dobrovoljnom javnom registru će služiti u svrhu koja je u skladu sa Etičkim kodeksom UDFS. Za svako kršenje odredaba Etičkog kodeksa, Statuta ili nekog drugog akta UDFS slažem se da moj lični kontakt bude uklonjen sa internet prezentacije bez prethodnog upozorenja.

Mesto: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

**Podnosilac zahteva:** \_\_\_\_\_  
(svojeručni potpis)