



OB-1

PRISTUPNICA UDRUZI

(MOLIMO ISPUNJAVAJTE ŠTAMPANIM SLOVIMA)

1. Ime i prezime (ime oca): _____
2. Mjesto prebivališta: _____
3. Adresa prebivališta: _____
4. JMBG: _____
5. Datum rođenja: _____
6. Spol: _____ Muški Ženski
7. Telefon / mobitel: _____
8. E-mail: _____
9. Zanimanje: _____
10. Kategorija članstva: _____ Redovni Stožist Suradnik Mladi

Izjavljujem da su navedeni podaci točni, da sam upoznat/a sa Statutom i ostalim aktima Udruge te da ću se kao član Udruge sukladno njima i ponašati. Ova pristupnica vrijedi kao pravovaljani dokument koji će služiti u svrhu utvrđivanja članstva u Udruzi.

U _____, dana _____

Vlastoručni potpis

Potpis roditelja/skrbnika
(za osobe mlađe od 18 godina)

Popuniti dodatni upitnik na 2. stranici!



OB-1

Dodatni upitnik*Zaokružiti odgovor. Sve dodatne komentare navesti ispod.*

1.	Zaposleni?	DA / NE
2.	Jeste li kažnjavani?	DA / NE
3.	Uzimate li redovito ili povremeno lijekove?	DA / NE
4.	Da li ste kada bili liječeni radi prekomjernog krvarenja?	DA / NE
5.	Da li pušite?	DA / NE
6.	Pijete li alkohol?	DA / NE
7.	Da li ste bili teže bolesni u zadnje dvije godine?	DA / NE
8.	Bolujete li od povišenog krvnog tlaka?	DA / NE
9.	Bolujete li od bolesti srca?	DA / NE
10.	Bolujete li od bolesti krvotoka i krvnih žila?	DA / NE
11.	Bolujete li od bolesti pluća i dišnih putova?	DA / NE
12.	Bolujete li od astme?	DA / NE
13.	Bolujete li od šećerne bolesti (dijabetesa)?	DA / NE
14.	Koristite li inzulin?	DA / NE
15.	Bolujete li od bolesti štitnjače?	DA / NE
16.	Bolujete li od bolesti bubrega i mokraćnih putova?	DA / NE
17.	Bolujete li od bolesti živčanog sustava?	DA / NE
18.	Patite li od depresije/drugih psihijatrijskih problema?	DA / NE
19.	Bolujete li od epilepsije?	DA / NE
20.	Bolujete li od bolesti krvi i poremećaja zgrušavanja?	DA / NE
21.	Bolujete li od tromboze ili embolije?	DA / NE
22.	Uzimate li lijekove protiv zgrušavanja krvi?	DA / NE
23.	Imate li bilo koji zdravstveni problem koji dosad nije naveden?	DA / NE
24.	Želim sudjelovati u akcijama spašavanja	DA / NE
25.	Želim sudjelovati u svim aktivnostima u organizaciji udruge	DA / NE
26.	Želim primati obavijesti udruge	DA / NE
27.	Želim pohađati obuke u organizaciji udruge?	DA / NE

Komentar: