PRISTUPNICA U ČLANSTVO HRVATSKOG DRUŠTVA ZA ANESTEZIOLOGIJU, REANIMATOLOGIJU I INTENZIVNU MEDICINU (HDARIM)

**Ime i prezime:**

**Specijalnost:**

**Status člana: specijalist specijalizant umirovljenik (zaokružite jedno od ponuđenog)**

**Titula:**

**OIB:**

**Broj telefona/mobitela:**

**E-mail adresa:**

**Ustanova zaposlenja:**

**Klinika/zavod/odjel:**

**Mjesto i datum:**

**Potpis:**

**Ispunjenu pristupnicu molimo poslati poštom ili e-mail-om na:**

**Hrvatsko društvo za anesteziologiju, reanimatologiju i intenzivnu medicinu Hrvatski liječnički zbor**

**Ulica Pavla Šubića 9, 10000 Zagreb**

**e-mail:** **nkovac@inet.hr**

**MOLIMO DA UZ PRISTUPNICU POTPIŠETE I POTONJU PRIVOLU TE JU POŠALJETE E-MAIL-om ili POŠTOM.**

**PRIVOLA**

**Potpisom ove izjave dajem privolu Predsjednici HDARIM-a prof. dr. sc. Višnji**

**Ivančan, dr. med. i administratoru, Hrvatskog društva za anesteziologiju, reanimatologiju i intenzivno liječenje pri Hrvatskom liječničkom zboru, Ulica Pavla Šubića 9, 10000 Zagreb,**

**da prikupljaju moje osobne podatke:**

**telefonski broj/broj mobitela ,**

**adresu elektroničke pošte**  **i**

**OIB: ,**

**te da ih koriste tako da me na navedeni broj telefona/mobitela i adresu elektroničke pošte obavještavaju o događanjima u organizaciji HDARIM-a, koriste moj broj OIB-a pri upisivanju bodova u Hrvatskoj liječničkoj komori i pri prijavi putnih naloga u Hrvatskom liječničkom zboru u slučaju sudjelovanja na tečajevima, simpozijima i kongresima u organizaciji HDARIM-a ili u slučaju moje stručne edukacije u organizaciji nekog drugog društva, ali u slučaju sponzoriranja isto preko HDARIM-a.**

**Navedeni osobni podaci mogu se koristiti samo za navedene svrhe.**

**Pristup mojim osobnim podacima mogu imati samo navedene osobe.**

**Voditelji obrade osobnih podataka poduzimaju sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka.**

**Predmetnu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat/a da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu, ispraviti ili dopuniti moje osobne podatke, odnosno zatražiti brisanje mojih osobnih podataka.**

**IME I PREZIME:**

**POTPIS:**

**DATUM:**