

Savez Udruženja  
INSTITUT ZA URBANU MOBILNOST  
Skupština Saveza  
Broj \_\_\_\_-\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.20\_\_\_\_.

Obrazac S-1



# SAGLASNOST

---

Zdravo,

pred Vama se nalazi saglasnost o obradi podataka Udruženja i objavljivanju istih u kanalima komunikacije Saveza udruženja IUM (internet sajt, newsletter, društvene mreže i sl.).

## Pun naziv Udruženja

Naziv Udruženja registrovan u APR-u

**Ime i prezime zastupnika/ce**

**Datum osnivanja Udruženja**

**Opšti podaci udruženja**

PIB: \_\_\_\_\_

MB: \_\_\_\_\_

**Adresa Udruženja**

*Ulica i broj, Grad/Opština, poštanski broj*

**Saglasnosti**

*U narednom delu potrebno je da potvrdite saglasnosti za:*

- Saglasan/a sam za objavljivanje logoa, punog naziva Udruženja i internet sajta na sajtu Saveza udruženja IUM
- Saglasan/a sam za objavljivanje kontakt podataka Udruženja (mejl i kontakt telefon, društvene mreže) na sajtu Saveza udruženja IUM
- Saglasan/a sam za objavljivanje logoa, punog naziva Udruženja i internet sajta na stranicama društvenih mreža i putem newsletter-a Saveza udruženja IUM
- Saglasan/a sam za objavljivanje kontakt podataka Udruženja (mejl i kontakt telefon, društvene mreže) na stranicama društvenih mreža i putem newsletter-a Saveza udruženja IUM
- Saglasan/a sam za obradu svih pristiglih podataka

**Potpis i pečat zastupnika/ce Udruženja**

**Potpis**

**M.P.**

Dana \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_\_. godine, u \_\_\_\_\_.

**Potrebna dokumentacija za pristupanje Savezu udruženja IUM:**

1. **PRISTUPNICA**: Skenirana popunjena, potpisana i pečatirana pristupnica (obrazac P-1);
2. **PREPORUKE**: Minimum preporuke dva Udruženja članice IUM-a. Skenirane, popunjene, potpisane i pečatirane preporuke (obrazac P-2);
3. **SAGLASNOST**: Saglasnost Udruženja o obradi podataka Udruženja i objavljivanju istih na sajtu Saveza udruženja IUM kao i na drugim kanalima komunikacije (društvene mreže, newsletter i sl.) (obrazac S-1);
4. **SAGLASNOST**: Saglasnost Udruženja o poštovanju Statuta, misije, vizije i ciljeva Saveza udruženja i ispunjavanju statutarnih obaveza Saveza udruženja IUM (obrazac S-2);
5. **ODLUKA ORGANA UPRAVLJANJA**: Odluka organa upravljanja Vašeg Udruženja (to može biti Skupština, Upravni odbor, predsednik/ca ili neki drugi organ) o učlanjenju u Savez udruženja IUM ne starija od 15 dana od datuma popunjavanja i slanja pristupnice;
6. **REŠENJE O REGISTRACIJI**: Skeniran original Rešenja o registraciji Udruženja u APR-u na kom se jasno vidi naziv Udruženja i zastupnik/ca Udruženja.

Hvala Vam što ste iskazali interesovanje za učlanjenje u Savez udruženja Institut za Urbanu Mobilnost. Nakon što Skupština Saveza udruženja pregleda Vaš zahtev za učlanjenje, obavestićemo Vas o ishodu putem kontakt podataka koje ste naveli u pristupnici. Za sva dodatna pitanja budite slobodni da nam se obratite putem mejla [info@urbanamobilnost.org](mailto:info@urbanamobilnost.org)