

## PRIJAVNICA u članstvo Hrvatske glazbene mladeži REDOVNI ČLAN

Članski broj:

Ime:

Prezime :

OIB :

Datum rođenja :

Spol:  Ž  M

Adresa - ulica i broj:

Grad i poštanski broj:

Telefon:

Mobitel:

E-mail:

Status:

Učenik/ica

Student/ica

Nezaposlen/na

Zaposlen/a

Ostalo

Obrazovna ustanova / poduzeće:

### Izjava o suglasnosti:

**U članstvo Hrvatske glazbene mladeži, Trg Stjepana Radića 4, 10000 Zagreb, OIB: 30457432092 ,  
pristupam dobrovoljno poštujući njene propise i programska opredjeljenja.**

Mjesto prijave:

Datum prijave:

Potpis člana:

HGM se obvezuje da će prikupljene podatke koristiti isključivo u svrhe boljeg informiranja svojih članova i uspješnijeg djelovanja udruge.