

## ПРИСТУПНИЦА

Потписивањем овог документа **исказујете слободну вољу да ступите у чланство удружења Креативни учитељи**, а својим потписом потврђујете да сте упознати са Статутом удружења, облашћу остваривања циљева и да имате интерес да се учланите. Ако то није случај, пре потписивања овог документа се информишите путем медија за комуникацију <http://www.kreativniucitelji.edu.rs/uclanjivanje/>

Ваше име и презиме: \_\_\_\_\_ Датум рођења: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Имејл: \_\_\_\_\_ контакт телефон: \_\_\_\_\_

Занимање, звање или статус од значаја за пријем у удружење: \_\_\_\_\_

Мотив приступања удружењу(обавезно уписати): \_\_\_\_\_

Потписивањем приступнице пристајете на следеће обавезе чланова:

Члан је дужан да поштује или извршава:

- Статут удружења, законе и норме правне државе,
- друге чланове, њихово достојанство, морални, стручни, економски интегритет,
- одлуке органа удружења, интересе удружења и партнерских организација,
- стручни и пословни интегритет и имиџ удружења,
- поверене му задатке и одазива се на позиве за састанке,
- плаћа чланарину.

Ваше ступање у чланство **ће бити одобрено ако имате квалификације за рад образовању, ако сте родитељ ученика, или ученик**. Ступање у чланство неће бити одобрено ако нисте навели мотив ступања у чланство који је у складу са Статутом удружења и облашћу остваривања циљева. За малолетна лица обавезно се доставља сагласност родитеља или старатеља.

По пријему приступнице Управни одбор ће донети одлуку у року од 15 дана и обавести Вас о даљим активностима. Чланство Вам може бити укинато услед непоштовања Статута, неактивности, неизвршавања преузетих обавеза или ометања рада удружења.

Име и презиме: \_\_\_\_\_

Адреса: \_\_\_\_\_

Имејл: \_\_\_\_\_

Контакт телефон: \_\_\_\_\_

Својеручни потпис: \_\_\_\_\_