

za mlađe od 14 godina

## IZJAVA O UČLANJIVANJU

Ja \_\_\_\_\_, kao zakonski zastupnik/skrbnik  
\_\_\_\_\_, rođene/rođenog  
dana \_\_\_\_\_,  
u \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_,  
izjavljujem da sam suglasna/suglasan s učlanjenjem gore  
navedene/navedenog u Hrvatski Crveni križ,  
GDCK/ODCK \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
potpis zakonskog zastupnika/skrbnika

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

Član Hrvatskog Crvenog križa obvezuje se prihvatiti i poštivati Zakon o Hrvatskom Crvenom križu, Statut Hrvatskog Crvenog križa, Etički kodeks Hrvatskog Crvenog križa i temeljna načela Međunarodnog pokreta Crvenog križa i Crvenog polumjeseca.

U slučaju nepoštivanja navedenog pokreće se i provodi postupak odgovornosti.