IZJAVA ZA UČLANJENJE

Želim se učlaniti u Udrugu za zaštitu ljudskih prava „Dostojan život", promicati programe i ciljeve propisane Statutom Udruge, te zastupati interese članova osobnim zalaganjem i primjerom.

Ime i prezime OIB	Datum i mjesto rođenja	Adresa prebivališta/boravišta	POTPIS

Učlanjenje članova obitelji: