

ОБРАЗАЦ ЗА УЧЛАЊИВАЊЕ У СПОС

- Име _____
- Презиме _____
- Улица и број _____

- Место пребивалишта пчелара _____

- Место матичне поште (може или не мора да се поклапа са местом пребивалишта, али СПОС-у служи за правилно слање часописа)

- Број поште _____
- ЈМБГ _____
- Број кошница по типовима:
ДБ (Дадан-Блатова) _____
ЛР (Лангстрот-Рутова) _____
АЖ (Алберт-Жнидершичева) _____
АЖГ (АЖ Гром) _____
ФР (Фарарова) _____
ПОЛ (Полошка) _____
РВ (Родна Воја) _____
КУ (Кунчара) _____
НА (Најзер) _____
АЛ (Алпска) _____
КО (Конгресовка) _____
ТА (Тамашко) _____
ЕВ (Еко Воја) _____
ЂЕ (Ђерзонка) _____
ОСТ (остале) _____

ПРИСТАНАК НА ОБРАДУ ПОДАТАКА ЛИЧНОСТИ

Савез пчеларских организација Србије уз помоћ аутоматизоване апликације прикупља податке које воде основне пчеларске организације о чланству у СПОС-у. Подаци се прикупљају искључиво у статистичке, научно-истраживачке и друге сврхе које могу унапредити развој пчеларства у Србији, сходно одлукама органа СПОС-а. Јавно се могу презентовати само групни подаци, не и појединачни подаци о конкретној личности.

Да би неко био члан СПОС-а неопходно је да попуни овај образац и потпише се на крају обрасца чиме даје писани пристанак да се његови подаци користе у наведене сврхе.

9. Да ли сели пчеле или не: ДА НЕ (заокружити)

10. Општина / општине на чијој територији се налази зимовник / зимовници

11. Назив села или града на чијој територији или у близини се налази
зимовник _____

12. Укупан принос по врстама меда у 2023. години (у kg):

Багрем _____

Багремац _____ Ливадски _____

Сунцокрет _____ Липа _____

Цветни _____ Шумски _____

Мешани _____ Уљана репица _____

13. Врста чланарине, унети суму:

1) за уплате до 31. јула 2023. године: – 3.000 динара (основна чланарина са електронским часописом); – 4.000 динара (пуна чланарина са штампаним часописом); – породична чланарина 900 динара.

2) за уплате од 1. августа 2023. године: – 4.000 динара (основна чланарина са електронским часописом); – 5.000 динара (пуна чланарина са штампаним часописом); – породична чланарина 1.100 динара.

Напомена: за породичну чланарину навести име и презиме основног члана, а СПОС-у послати фотокопију личне карте основног и породичног члана који мора живети на истој адреси као основни члан

14. Жели часопис на Ћирилица или латиници (заокружити)

ЕЛЕКТРОНСКО ИЗДАЊЕ: ЂИРИЛИЦА ЛАТИНИЦА

ШТАМПАНО ИЗДАЊЕ: ЂИРИЛИЦА ЛАТИНИЦА

**ПОДАЦИ КОЈИ СУ ВИШЕ НЕГО ПОЖЕЉНИ (ЈЕР ЈЕТЕ ИМАТИ
ДИРЕКТНИХ КОРИСТИ АКО ИХ ДАТЕ), АЛИ НИСУ ОБАВЕЗНИ:**

Фиксни телефон _____

Мобилни телефон _____

Мејл _____

Број пољопривредног газдинства _____

ID Број зимовника _____

Потписом на овај образац за учлањење у СПОС, изјављујем да прихватам лево наведено и да сам упознат са одредбама Закона о заштити података личности, и дајем своју потпуну сагласност на обраду и коришћење у наведене сврхе мојих података личности који стоје у овом обрасцу, као и у обрасцима приликом мог учлањења наредних година.