



HRVATSKI INSTITUT ZA
KIBERNETIČKU SIGURNOST

HRVATSKI INSTITUT ZA KIBERNETIČKU SIGURNOST

HIKS

CROATIAN INSTITUTE FOR CYBER SECURITY – CICS

www.hiks.hr

Vukovarska 217 b, 31000 Osijek

PRISTUPNICA

za ućlanjenje u Hrvatski institut za kibernetičku sigurnost – HIKS

REDOVITI ČLAN TVRTKA / USTANOVA

1. Puni naziv tvrtke/ustanove: _____
2. OIB: _____
3. Mjesto, ulica i broj: _____
4. Telefon, e-mail: _____
5. Odgovorna osoba: _____
6. Telefon, e-mail odgovorne osobe: _____
7. Potvrđujemo da smo upoznati s pravima i obvezama ćlanstva, sukladno Statutu HIKS-a.

U _____, dana _____.

Potpis i pečat ovlaštene osobe

HIKS prikuplja i obrađuje podatke sukladno Općim odredbama o zaštiti podataka (GDPR), Zakonu o udrugama i Statutu HIKS-a.

HIKS

OIB: 44932287624, Matični broj: 05594588-000;

www.hiks.hr

IBAN: HR16 23600001102998334, ZAGREBAČKA BANKA

info@hiks.hr



HRVATSKI INSTITUT ZA
KIBERNETIČKU SIGURNOST

HRVATSKI INSTITUT ZA KIBERNETIČKU SIGURNOST
HIKS
CROATIAN INSTITUTE FOR CYBER SECURITY – CICS

www.hiks.hr

Vukovarska 217 b, 31000 Osijek

Naziv tvrtke/ustanove: _____

Mjesto i datum: _____

Broj: _____

PUNOMOĆ

Ovim putem se ovlašćuje _____
(Ime i prezime)

Zvanje i završeni stupanj obrazovanja: _____

Akademski naslov: _____

Funkcija na radnom mjestu: _____

Telefon, e-mail: _____

za punopravno zastupanje u Hrvatskom institutu za kibernetičku sigurnost – HIKS-u.

Potpis i pečat ovlaštene osobe
