



РЕПУБЛИКА СРБИЈА

Комора менаџера људских ресурса Србије

САГЛАСНОСТ

Својим потписом дајем сагласност за израду чиповане ИД картице, која ће садржати моје податке, и то: име и презиме, слику, ИД број, број лиценце, датум издавања и датум важења лиценце, а за потребе идентификације као члана Коморе менаџера људских ресурса Србије и континуиране едукације.

ИД број: _____

Потпис : _____

Датум: _____ 20 ____ . године