



PRISTUPNICA KAMP SPORTSKOG STRELJAŠTVA U ISTARSKOJ ŽUPANIJI

Ime: _____ Prezime: _____

OIB: _____ Spol: _____ Ostali sportovi _____

Datum rođenja: _____ Adresa: _____

Kontakt telefon: _____ E-mail: _____

Ukoliko je malodobni član:

Ime majke ili oca: _____ Prezime majke ili oca : _____

Oib: _____ Adresa: _____

Kontakt telefon OBA RODITELJA: _____

E-mail roditelja: _____

*Potpisivanjem ove Pristupnice kao zakonski zastupnik ili skrbnik se obavezujem da ću uredno izvršavati sve obveze koje nalaže SAVEZ te njegovi stručni djelatnici. Iako vrlo mala, postoji mogućnost ozljede prilikom vježbanja te svjesno prihvaćam rizik i potpunu odgovornost. Također prihvaćam mogućnost i odobravam da se polaznik, u sklopu promidžbenih aktivnosti, pojavi u nekom od medija (npr. fotografija na web i facebook stranici, u novinama i sl.).

U Rovinju-Rovigno: _____

Potpis člana ili roditelja/skrbnika u slučaju da je član malodobnik



Sukladno novoj Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka (GDPR) koja stupa na snagu 25.05.2018. g.

Suglasan/na sam da mi STRELJAČKI SAVEZ ISTARSKE ŽUPANIJE na:

e-mail poštu _____

i na kućnu adresu _____

šalje:

- newsletter
- zakonske obveze
- ostale obavijesti

IZJAVA – SUGLASNOST

Ja (roditelj/skrbnik) _____ dajem suglasnost SSIŽ da mi na moju

e-mail
adresu _____

ili kućnu
adresu _____

šalje:

- newsletter
- zakonske obveze
- ostale obavijesti i pozive za skupštinu i uplatu članarine
- da objavljuje slike, ime i prezime i godinu rođenja na web stranici www.ssiz.hr

Potpis člana ili roditelja/skrbnika u slučaju da je član malodobnik
