



PRISTUPNICA U ČLANSTVO SKI KLUB BISTRA

PROGRAM	
LOKACIJA ODRŽAVANJA PROGRAMA	
DATUM PRISTUPANJA PROGRAMU	
IME I PREZIME (djeteta)	
DATUM ROĐENJA (djeteta)	
OIB (djeteta)	
IME I PREZIME RODITELJA	
ADRESA	
MOBITEL	
E-MAIL	
NAPOMENA (alergije, fizička ograničenja, zdravstveni problemi i sl.)	

Polaznici škole rolanja sudjeluju u istoj dragovoljno i uz pristanak roditelja.

Ova pristupnica je pravovaljani dokument za utvrđivanja članstva u udruzi.

Potpisivanjem ove *Pristupnice* dajem **SUGLASNOST** da moje dijete pohada ŠKOLU ROLANJA koju organizira i provodi SKI KLUB BISTRA. Izjavljujem da su navedeni podaci točni, te da sam upoznat sa Statutom Kluba. Svojim potpisom potvrđujem da se slažem i prihvaćam "Izjavu o zaštiti i prikupljanju osobnih podataka te njihovom korištenju" (dostupna na: www.ski-bistra.hr).

SKI KLUB BISTRA ne preuzima odgovornost za moguće ozljede sudionika prije, za i nakon aktivnosti.

U _____, dana _____

Vlastoručni potpis (roditelj, staratelj, skrbnik): _____

SKI KLUB BISTRA

Dedinjska 20, Gornja Bistra | OIB: 85737392688 | IBAN: HR5623600001102057393
ski.klub.bistra@gmail.com | www.ski-bistra.hr