**PRISTUPNICA**

za prijem u članstvo maloljetne osobe s navršenih 14 godina

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Broj telefona ili mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ostali podaci: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podaci za koje član smatra da su važni za njegov rad u VK Korana)

Želim sudjelovati u radu Veslačkog kluba Korana, a sukladno odredbi članka 12. Zakona o udrugama i članka 12. Statuta VK Korana izjavljujem:

* da sam upoznat sa odredbama Statuta VK Korana kojem pristupam te ga prihvaćam u cjelosti,
* da ću u vrijeme dok sam član VK Korana ispunjavati sve svoje obveze predviđene Statutom,
* da neću nastupati izvan VK Korana koristeći opremu i obilježja VK Korana bez odobrenja tijela VK Korana,
* suglasan sam da se moji osobni podaci mogu koristiti u radu VK Korana, a što sve potvrđujem vlastoručnim potpisom na ovoj pristupnici.

U Karlovcu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine VLASTORUČNI POTPIS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SUGLASNOST ZAKONSKOG ZASTUPNIKA – SKRBNIKA

Ovime ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem da sam suglasan da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ može biti aktivni član VK Korana sukladno Statutu i drugim važećim aktima VK Korana. Upoznat sam s odredbama članka 12. Zakona o udrugama i člancima 12. i 18. Statuta VK Korana te pristajem da moje maloljetno dijete starije od 14 godina ima pravo odlučivanja u tijelima Skupštine VK Korana.

Broj telefona ili mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Karlovcu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine POTPIS ZAKONSKOG ZASTUPNIKA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_