**PRISTUPNICA**

za Školu veslanja

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 klubu)

Želim pristupiti Školi veslanja Veslačkog kluba Korana, dolaziti redovno na treninge i ponašati se sukladno zahtjevima trenera.

Suglasan/suglasna 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 dolaziti u Školu veslanja VK Korane. Potvrđujem da ću prije prvog treninga obaviti s djetetom liječnički pregled, a tokom škole veslanja uplaćivati mjesečnu članarinu Škole veslanja.

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

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

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