**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 npr. mogučnost redovnog dolaska na trening, članstvo u nekoj drugoj udruzi, dosadašnje ozljede, preboljele bolesti , ... )

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 POTPIS

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

SUGLASNOST RODITELJA, 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 liječnićki pregled i konzultacije kod obiteljskog liječnika, a tokom škole veslanja uplaćivati mjesečnu članarinu Škole veslanja.

Potvrđujem da dijete zna plivati u rijekama, jezerima i moru.

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

U Karlovcu, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine POTPIS RODITELJA, SKRBNIKA

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

30.10.2022.