

**PRISTUPNICA**

ŠKOLA SKIJANJA NA SLJEMENU

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME DJETETA** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **OIB** |  |
| **IME I PREZIME RODITELJA** |  |
| **BROJ TELEFONA** |  |
| **ADRESA STANOVANJA** |  |
| **E-MAIL** |  |

OPREMA (ukoliko je potrebna) : Broj noge i cm\_\_\_\_\_\_ ,Visina\_\_\_\_cm , Težina\_\_\_\_kg

LOKACIJA POLASKA (prema lokacijama u programu):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TERMIN ŠKOLE (DATUM) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SKIJAŠKO ZNANJE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAPOMENA (zdravstveni problemi, alergije i sl.) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ja,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, potpisivanjem ove pristupnice dajem SUGLASNOST da moje dijete\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sudjeluje u školi skijanja DSR PINGVIN SPORT & SKI. Ujedno prihvaćam uvjete da se dijete fotografira tijekom provođenja škole skijanja, te fotografije objavljuju u svrhu promidžbe. Član, odnosno, roditelj/staratelj preuzima svu odgovornost na moguće štetne događaje koji se mogu dogoditi za vrijeme provođenja škole skijanja.

Dozvoljavam korištenje vlastitih podataka (ime, prezime, e - mail adresa) u svrhu primanja obavijesti o sportskim programima DSR PINGVIN SPORT & SKI. DA NE (zaokružiti)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DATUM VLASTORUČNI POTPIS (roditelj)