



PRISTUPNICA

ZIMSKI KAMP PINGO

IME I PREZIME DJETETA	
DATUM ROĐENJA	
OIB I BR. OSOBNE (ILI PUTOVNICE)	
IME I PREZIME RODITELJA	
BROJ TELEFONA	
ADRESA STANOVANJA	
E- MAIL	

SKIJAŠKO ZNANJE: _____

NAPOMENA (zdravstveni problemi, alergije i sl.) : _____

Ja, _____, potpisivanjem ove pristupnice dajem SUGLASNOST da moje dijete _____, sudjeluje u Zimskom kampu „Pingo” 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. Obvezujem se djetetu uplatiti osnovno putno zdravstveno osiguranje u vremenu trajanja zimovanja.

DATUM

VLASTORUČNI POTPIS