



Triatlon klub Petar Zrinski

UPISNICA

Za maloljetne članove upisnicu popunjava roditelj ili skrbnik i potpisom potvrđuje da prihvaća Statut i druge Pravilnike kluba.

PREZIME _____ IME _____

DATUM ROĐENJA _____ ADRESA _____

E-MAIL _____

OIB _____

TELEFON/MOB _____

PROGRAM U KLUBU U KOJI SE UPISUJETE:

- A) TRIATLON ZA DJECU OD 7-18 g. (mjesečna članarina: 200,00 kn)
- B) REKREATIVNI TRIATLON 19+ (mjesečna članarina: 250,00 kn)
- C) NATJECATELJSKI TRIATLON 19+(AGE G.) (mjesečna članarina: 200,00 kn)
- D) GODIŠNJE ČLANSTVO (godišnja članarina: 300,00 kn)
- E) REKREATIVNO PLIVANJE 19+ (mjesečna članarina: 300,00 kn)
- F) PLIVANJE ZA DJECU (mjesečna članarina: 250,00 kn)

Napomena (bolesti, terapije, alergije i slično):

Potpis člana/(roditelja ili skrbnika-za članove ispod 18 godina):

DATUM UČLANJENJA _____

Za TK Zrinski:
Ivan Ivezić, prof.

Potpis: _____



IZJAVA O POVJERLJIVOSTI

Triatlon klub "Petar Zrinski" se kao voditelj obrade obvezuje da će sukladno odredbama Opće Uredbe (EU) 2016/679 Europskog Parlamenta i Vijeća te hrvatskog zakonodavstva čuvati povjerljivost svih Vaših osobnih podataka koje obrađuje i s kojima dolazi u doticaj te da će iste koristiti isključivo u zakonitu svrhu.

Vaši osobni podaci neće se dostavljati/davati na korištenje niti na bilo koji drugi način učiniti dostupnima trećim (neovlaštenim) osobama.

Dajem svoju suglasnost da se ime, prezime, datum i godina rođenja, kategorija, fotografije i snimke koje snimaju ovlaštene osobe kluba za vrijeme provođenja aktivnosti i natjecanja, mogu koristiti za: - potrebe registracije članova Hrvatskom triatlon savezu - prijave i odlaske na natjecanja i pripreme - promociju i objavu rezultata i aktivnosti na službenim stranicama kluba, društvenim mrežama, u javnim glasilima, elektroničkim medijima i publikacijama.

U Zagrebu, _____

Za TK Zrinski:
Ivan Ivezić, prof.

Potpis: _____