

Taekwondo klub Plovanija

Adresa: Ravska 3, 23000 Zadar
E-mail:taekwondo.plovanija@gmail.com
OIB:34802146621
Mob:098/928 94 56

Za malodobne članove podatke popunjava roditelj ili skrbnik i potpisom potvrđuje da prihvata Statut i druge Pravilnike kluba. Dokument i suglasnost vrijede do prekida članstva u klubu.

Ime i prezime djeteta

Prihvacačam da su pri svakoj aktivnosti moguće nezgode, ozljede, nestanak i/ili uništenje imovine. Ovim oslobađam taekwondo klub Plovanija od svake odgovornosti za takve slučajeve.

U klub nije dozvoljeno unositi oružje, oštре predmete, šibice i drugi zapaljivi materijal, opojna sredstva, alkohol i narkotike. Nije dozvoljeno koristiti uvredljive riječi, tući se, uništavati klupsku imovinu kao ni imovinu ostalih članova kluba.

Obvezujem se na vrijeme plaćati klupsku članarinu te redovito obavljati liječnički pregled.

Klub zadržava pravo udaljavanja i isključivanja člana iz kluba ukoliko isti ne poštuje gore navedene uvjete članstva i pravila kluba. Uslučaju ne mogućnosti plaćanja članarine ili kašnjenjem iste, molimo obratite se upravi kluba.

OSOBNI PODACI DJETETA

Ime oca i majke

OIB: _____

Datum rođenja

Mjesto i država rođenja

Adresa stanovanja

Telefon / mobitel / e-mail

Tjelesna visina i težina

PODACI O ZDRAVSTVENOM STANJU PRISTUPNIKA/CE

Bavite li se još nekim sportom	DA	NE	Imate li normalan krvni tlak	DA	NE
Bolujete li od epilepsije	DA	NE	Jeste li alergični na neki lijek	DA	NE
Nosite li ortodontske naprave	DA	NE	Nosite li naočale ili leće	DA	NE
Jeste li ikada imali ozljedu vrata	DA	NE	Jeste li ikada imali potres mozga	DA	NE
Jeste li ikada imali ozljedu kralježnice	DA	NE	Jeste li ikada imali lom kostiju	DA	NE
Jeste li ikada imali zarazne bolesti	DA	NE	Ostalo:		

Ukoliko se radi o djetetu sa poteškoćama u razvoju, ili s kroničnim zdravstvenim poteškoćama potrebno je priložiti liječničku dokumentaciju. Ukoliko prelazi iz drugog kluba potrebno je donijeti ispisnicu .

U Zadru, _____
(datum)

Potpis člana ili roditelja (skrbnika)

Tajnica kluba

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Ja _____, suglasan/a sam da moje malodobno dijete _____, član taekwondo kluba Plovanija, sudjeluje na treninzima na kojima će koristiti sportske rekvizite i fitness opremu te da može nastupati na natjecanjima isključivo uz moju i djetetovu suglasnost i uz obaveznu pratnju trenera.

Pristajem da se osobni podaci mog malodobnog djeteta obrađuju u svrhu aktivnosti kluba u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i Statutom kluba te sam upoznat/a s činjenicom da je taekwondo klub Plovanija poduzeo primjerene mjere povjerljivosti i sigurnosti, kao i mjere zaštite privatnosti i nedostupnosti osobnih podataka.

Ime i prezime člana :

Potpis i kontakt roditelja/staratelja:

U Zadru, dana _____ 20____ godine.