

IZJAVA O UČLANJIVANJU - SUGLASNOST

Ovom izjavom *ja, _____, *rođen/a: _____,
(ime i prezime davatelja izjave) (datum rođenja)

*OIB: _____, *iz _____, kao zakonski
(navesti punu adresu stanovanja)

zastupnik/skrbnik mog maloljetnog *djeteta/sestre/brata _____,
(ime i prezime člana)

*rođene/og: _____, *OIB: _____, iskazujem da sam
(datum rođenja)

suglasan/na i dajem dopuštenje da ista/i bude član Orijentacijskog kluba Jelen sa sjedištem u Jastrebarskom,
Novaki Petrovinski 7e, OIB 26864122034.

Potpisom ove izjave/suglasnosti potvrđujem da:

- sam upoznat/a s uvjetima članstva i propisanim pravilima ponašanja i postupanja člana navedenima u Statutu objavljenog u Registru udruga RH i na Internet stranicama Kluba.
- se obavežujem omogućiti članu redovito izvršavanje članskih obaveza i sudjelovanje u programskim aktivnostima Kluba u pratnji ovlaštene odgovorne osobe Kluba
- dopuštam djetetu kojeg zastupam / kojem sam skrbnik/ca da bez dodatne/posebne suglasnosti sudjeluje u aktivnostima kluba u trajanju do dva dana, odnosno s jednim noćenjem izvan doma, u pratnji odgovornog odraslog člana Kluba, a uz prethodnu najavu od strane Kluba
- dopuštam fotografiranje i audiovizualno snimanje mojeg djeteta/brata/sestre na natjecanjima i ostalim aktivnostima Kluba i u primjerenoj odjeći za provedbu aktivnosti Kluba te u svrhu promidžbe Kluba i orijentacijskog sporta. Iste mogu biti objavljene na internet stranici Kluba i/ili ostalim javnim medijima prema odluci i uz suglasnost odgovornih osoba Kluba
- sam upoznat/a s mogućnošću da sve informacije o tijeku aktivnosti i svom djetetu mogu dobiti od odgovornih osoba u Klubu u bilo koje vrijeme
- imenovani član **NE BOLUJE – BOLUJE** od kroničnih ili prenosivih bolesti, alergije, te da **IMA – NEMA** utvrđen poremećaj ponašanja. Ako ima, navesti koji:
_____ za liječenje kojeg i/ili ublažavanje istim uzrokovanih tegoba redovito koristi lijekove/preparate/pripravke: _____, odnosno ne smije konzumirati ili koristiti: _____.
- preuzimam odgovornost za sve netočnosti na ovoj izjavi i jamčim da su (ukoliko dijete ima oba živuća i poznata roditelja) oba roditelja upoznata te da prihvaćaju sve navode na ovoj izjavi koju potpisujem svojom voljom;

U Jastrebarskom, _____ 20____. godine

*Vlastoručni potpis