



RONILAČKI KLUB „ATLANTIS“
JOSIPA KRAŠA 1, 47000 KARLOVAC
OIB: 02614911371
Tel. 091 1101507
e-mail: info@atlantis.hr

PRISTUPNICA

Ime i prezime

Datum rođenja

OIB

Adresa i kućni broj

Grad i država

Telefon

E-mail

RONILAČKO ISKUSTVO

Položeni breveti (certifikati)

☐ DSD ☐ OWD ☐ AOWD ☐ RD ☐ DM ☐ AI ☐ INS

Broj zarona

☐ 0 ☐ <10 ☐ 10 - 100 ☐ 100 - 1000 ☐ > 1000

ZDRAVSTVENO STANJE

upisati samo bolesti relevantne za ronjenje

☐ U potpunosti sam zdrav

☐ Bolujem od navedenih bolesti

IZJAVA PRISTUPNIKA

Svojim potpisom na dnu ove izjave jamčim istinitost navedenih podataka i potvrđujem:

- da prihvaćam Statut i organizacijska pravila ronilačkog kluba "Atlantis",
- da sam upoznat/a s pravima i obvezama članova,
- da ću redovito izvršavati članske obveze,
- da treniram isključivo na vlastitu odgovornost i da sam svjestan/na da ronjenje predstavlja potencijalnu opasnost koja uključuje rizik od raznih vrsta tjelesnih ozljeda i moguću smrt,
- da ću posvetiti maksimalnu pažnju kako članove kluba ili druge osobe ne bih doveo/la u opasne situacije pri provođenju aktivnosti kluba i da sam odgovoran/na za bilo koji oblik štete prema trećim osobama koju sam prouzročio ili kojoj sam doprinio vlastitom nepažnjom ili krivnjom,
- da predstavnici Kluba kao ni instruktori ronjenja ne snose odgovornost za bilo koji oblik štete nastao provođenjem aktivnosti kluba izazvano vlastitom nepažnjom i krivnjom ili nepažnjom i krivnjom drugih osoba, prije, za vrijeme ili nakon određene aktivnosti,
- da sam zdravstveno sposoban/na baviti se ronjenjem i da ću redovno obavljati liječničke preglede. U slučaju bilo kakvih promjena, obavijestit ću Upravu kluba,
- da sam suglasan/na da klub koristi prikupljeni vizualni materijal (fotografije i video snimke) u svrhu promicanja aktivnosti kluba,
- da dajem privolu za obradu mojih osobnih podataka.

Ronilački klub „Atlantis“ prikuplja osobne podatke članova i koristi ih isključivo kako bi ih informirao o radu udruge. Osobni podaci potpisnika čuvat će se u obliku koji omogućuje njihovu identifikaciju samo onoliko dugo koliko je potrebno u svrhu dostave informacija te će se obrađivati na način kojim se osigurava odgovarajuća sigurnost osobnih podataka uključujući zaštitu od neovlaštene i nezakonite obrade primjenom odgovarajućih tehničkih i organizacijskih mjera. Član može u svakom trenutku tražiti uvid u prikupljene osobne podatke, njihov ispravak ili brisanje slanjem zahtjeva na adresu info@atlantis.hr.

Datum podnošenja zahtjeva

Vlastoručni potpis

ZA MALOLJETNE ČLANOVE POTREBNA JE SUGLASNOST RODITELJA

Ime i prezime roditelja

Potpis roditelja

Datum zaprimanja

Ovjera tajnika kluba

Članski broj

OVAJ DIO ISPUNJAVA TAJNIK KLUBA