**-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-**

**(naziv programa)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime djeteta: |  |
| Datum rođenja djeteta: |  |
| OIB djeteta: |  |
| Ime i prezime roditelja/skrbnika: |  |
| Broj mobitela roditelja/skrbnika:  |  |
| E-mail adresa roditelja/skrbnika: |  |

Inicijalno stanje **(obavezno zaokružiti):**

* Plivač početnik
* Plivač

**Djeca koja ne znaju plivati ne mogu sudjelovati u programu!**

**Svojim potpisom suglasan sam da moje dijete sudjeluje u gore navedenom programu pod stručnim vodstvom sportskih voditelja.**

*Potpisom obrasca korisnik daje izričitu suglasnost Komunalcu da može poduzimati radnje vezano uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom obrascu, a što podrazumijeva svaku radnju ili skup radnji koje čine opseg obavljanja redovitih poslova Komunalca. Komunalac se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, isključivo za potrebe baze korisnika Gradskih bazena Cerine i osobnog kartona korisnika uz poštivanje odredbi Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. (Opća uredba o zaštiti podataka), Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, Politike o zaštiti osobnih podataka i privatnosti i drugih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. Gradski bazeni Cerine garantiraju tajnost podataka te se ovim podacima neće služiti ni u koje druge svrhe osim za potrebe evidencije pružanja usluga. Korisnik dozvoljava da se njegove fotografije snimljene u prostoru Gradskih bazena Cerine, koriste za potrebe evidencije i kontrole. U slučaju bilo kakvog tjelesnog oštećenja, ozljede ili poteškoće nastale zbog zdravstvenog problema korisnika, ne snosimo odgovornost. Potpisom ove pristupnice korisnik se odriče bilo kakvih potraživanja za eventualne tjelesne ozljede i oštećenja nastala pri vježbanju. Svojim potpisom korisnik potvrđuje da je upoznat* *s Kućnim redom i da će ga se pridržavati. U slučaju kršenja Kućnog reda, zadržavamo pravo otkazivanja članstva korisniku ili korištenja usluga. Korisnik potvrđuje da je prije potpisa ovog obrasca obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu. Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Također izjavljujem da sam prethodno upoznat/a sa načinima ostvarivanja zaštite svojih prava glede osobnih podataka.*

U Koprivnici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis roditelja ili skrbnika: