

AK SLOBODAOgnjena Price 34, Varaždin
OIB: 52245951625

Telefon: 099 20 32 444

E-pošta: tajnistvo@ak-sloboda.hr

Internet: www.ak-sloboda.hr



PRISTUPNICA

Pristupnicu ispuniti itko, štampanim slovima i predati odgovornoj osobi.

Podaci se koriste isključivo za potrebe udruge/kluba/društva i ne mogu biti dostupni trećoj osobi.

Ime i prezime:			
Datum rođenja:			
OIB:			
<input type="checkbox"/> Predškolac <input type="checkbox"/> Učenik <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Zaposlen <input type="checkbox"/> Nezaposlen <input type="checkbox"/> Umirovljenik			
Adresa	Ulica:		
	Naselje:		
	Poštanski broj:		
Kontakt	Telefon doma:		Telefon posao: _____
	Mobitel:		
	E-mail:		

Potpisivanjem ove pristupnice potvrđujem vjerodostojnost navedenih podataka, upoznat sam sa Statutom udruge/društva/kluba AK SLOBODA, prihvaćam sve odredbe te Udruzi pristupam dobrovoljno.

Potpis

IZJAVA O SUGLASNOSTI RODITELJA/SKRBNIKA

Ja dolje navedeni roditelj/skrbnik svojim vlastoručnim potpisom dajem suglasnost udruzi/klubu/društvu AK SLOBODA da gore navedeno maloljetno dijete/štićenik kao aktivni član udruge/kluba/društva sudjeluje na svim natjecanjima, putovanjima, treninzima i drugim aktivnostima u organizaciji kluba. Isto tako dajem suglasnost udruzi/klubu/društvu da može fotografske i video zapise maloljetnog djeteta/štićenika objavljivati u medijima (tiskanim, elektroničkim, internetu) u svrhu promocije, prezentacije aktivnosti i druge promidžbene potrebe udruge/kluba/društva AK SLOBODA.

Roditelj/skrbnik	Ime i prezime:		
	Adresa:		
	OIB:		
	Telefon:		Mobitel: _____
	E-mail:		

U _____, dana ____ . ____ . ____

Potpis roditelja/skrbnika

Potpisom i pečatom udruge/društva/kluba AK SLOBODA potvrđuje se da su ispunjeni svi preduvjeti regulirani Statutom udruge/društva/kluba AK SLOBODA za prijem podnosioca u članstvo.

Ispunjava odgovorna osoba udruge/društva/kluba

Datum pristupa: _____

Registarski broj: _____

Potpis (odgovorna osoba)

M.P.