**PODACI O ČLANU – PRISTUPNICA – BBK KRPELJ**

**IME I PREZIME ČLANA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATUM I GODINA ROĐENJA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADRESA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BROJ MOBITELA** (ako ima) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **E-MAIL ČLANA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ŽELIM POSTATI ČLAN UDRUGE “BBK KRPELJ“ SAMOBOR ŠTO POTVRĐUJEM SVOJIM POTPISOM, A SUGLASNOST (IZJAVU) MI DAJE RODITELJ ILI STARATELJ**

**POTPIS ČLANA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATUM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Prema Zakonu o udrugama, članak 12, stavak 2 (NN [74/14](https://www.zakon.hr/cms.htm?id=18799), [70/17](https://www.zakon.hr/cms.htm?id=18801), [98/19](https://www.zakon.hr/cms.htm?id=40755), [151/22](https://www.zakon.hr/cms.htm?id=55135)) za osobu mlađu od 14 godina pisanu izjavu o učlanjivanju u udrugu daje zakonski zastupnik ili skrbnik, a za maloljetnu osobu s navršenih 14 godina zakonski zastupnik ili skrbnik daje pisanu suglasnost.
Članstvo u udruzi obnavlja se za svaku kalendarsku godinu.

**IME I PREZIME RODITELJA ILI STARATELJA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**BR. TEL. I MOB. TEL. ZA KONTAKT** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-MAIL RODITELJA** za kontakt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZDRAVSTVENI PROBLEMI DJETETA** (molimo vas da napišete sve zdravstvene teškoće vašeg djeteta, alergije i slično)

**JOŠ NEŠTO ŠTO VAS NISMO PITALI, A SMATRATE DA JE VAŽNO**

**IZJAVA – SUGLASNOST RODITELJA ILI STARATELJA** (zakonski zastupnik)

**Svojim potpisom na dnu ove izjave potvrđujem da:**

* sam upoznat s programom rada udruge, mjestom i vremenom održavanja sastanaka te dozvoljavam učlanjenje svog djeteta u “BBK KRPELJ“ Samobor te da ću uplatit članarinu od 30,00€ mjesečno do dogovorenog roka
* dozvoljavam fotografiranje i objavljivanje fotografija (fotografiranih za potrebe rada i promocije udruge) sa službenih akcija udruge u medijima
* **dozvoljavam svom djetetu sudjelovanje na redovnim programskim aktivnostima udruge i upotrebu specijaliziranog alata za potrebe servisiranja bicikla u „Biciklarniku“**
* suglasan sam da u slučaju da moje dijete ne poštuje pravila ponašanja te ne može (zdravstveni razlozi) ili ne želi savladati određenu programsku aktivnost (npr. grupna vožnja bicikla, pješačenje i slično) bude udaljen s aktivnosti i obvezujem se da ću doći po dijete (ili poslati odraslu osobu od povjerenja) na poziv voditelja

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 potpis roditelja ili staratelja