**OBRAZAC ZA PRIJEM U ČLANSTVO U UDRUGU OLYMP**

**ZA SPORTSKU REHABILITACIJU DJECE S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU**

Udruga Olymp za sportsku rehabilitaciju djece s teškoćama u razvoju

Zagreb, Aleja Matije Ljubeka 33, OIB 40040319137

|  |  |
| --- | --- |
| **KATEGORIJA ČLANSTVA** | NOMINALNI ČLAN |
| **IME I PREZIME** DJETETA |  |
| **ADRESA** DJETETA |  |
| **OIB** DJETETA |  |
| **DATUM ROĐENJA** DJETETA |  |
| **IME I PREZIME** RODITELJA/SKRBNIKA |  |
| **ADRESA** RODITELJA/SKRBNIKA |  |
| **OIB** RODITELJA/SKRBNIKA |  |
| EMAIL ADRESA |  |
| BROJ TELEFONA |  |

 Suglasan sam da mi na navedenu adresu elektroničke pošte šaljete informacije vezane uz rad,

 događanja i projekte Udruge Olymp.

Potpisom ovog Obrasca izražavam želju za članstvom u Udruzi Olymp.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis roditelja/skrbnika)

**PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

Udruga Olymp za sportsku rehabilitaciju djece s teškoćama u razvoju

Zagreb, Aleja Matije Ljubeka 33, OIB 40040319137

Udruga Olymp koristit će osobne podatke samo u svrhu vođenja propisanih evidencija.

Upoznat/a sam s pravom da od Udruge Olymp zatražim pristup osobnim podacima, ispravak, brisanje podataka, ograničavanje obrade, s pravom na ulaganje prigovora na obradu, pravom na prenosivost podataka, pravom na podnošenje prigovora nadležnom tijelu, te postavljanjem upita ako smatram da je došlo do bilo kakve povrede u obradi osobnih podataka.

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** DJETETA |  |
| **ADRESA** DJETETA |  |
| **OIB** DJETETA |  |
| **IME I PREZIME** RODITELJA/SKRBNIKA |  |
| **ADRESA** RODITELJA/SKRBNIKA |  |
| **OIB** RODITELJA/SKRBNIKA |  |
| EMAIL ADRESA |  |
| BROJ TELEFONA |  |

Potpisom ove Privole suglasan sam da se moji podaci koriste u svrhu vođenja propisanih evidencija Udruge Olymp.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis roditelja/skrbnika)

**PRIVOLA ZA FOTOGRAFIRANJE**

Udruga Olymp za sportsku rehabilitaciju djece s teškoćama u razvoju

Zagreb, Aleja Matije Ljubeka 33, OIB 40040319137

Dajem privolu da budem fotografiran/a u prostorima Udruge Olymp i na događajima koje organizira Udruga Olymp te da se fotografije koriste u svrhe objave na web stranici Udruge, objave na društvenim mrežama Udruge i za marketinške aktivnosti Udruge, a sve u cilju pomaganja rada Udruge.

Ovaj pristanak dajem dobrovoljno, nakon što sam upoznat/a s činjenicom da u svakom trenutku mogu povući privolu bez ikakvih posljedica, s time da takvo povlačenje ne može prethodnu obradu i korištenje mojih fotografija učiniti nezakonitom.

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** DJETETA |  |
| **ADRESA** DJETETA |  |
| **OIB** DJETETA |  |
| **IME I PREZIME** RODITELJA/SKRBNIKA |  |
| **ADRESA** RODITELJA/SKRBNIKA |  |
| **OIB** RODITELJA/SKRBNIKA |  |

Potpisom ove Privole suglasan sam da Udruga Olymp koristi moje fotografije u gore navede svrhe.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis roditelja/skrbnika)