****

HRVATSKI SAVEZ SINKRONIZIRANOG

(UMJETNIČKOG) PLIVANJA

Trg Krešimira Ćosića 11

10 000 Zagreb

crosynchro@gmail.com

**REGISTRACIJA U SAVEZ**

**Natjecatelj/ica**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prezime** |  |
| **Ime** |  |
| **Ime jednog roditelja ili skrbnika** |  |
| **Datum rođenja** |  |
| **OIB** |  |
| **Naziv udruge**  |  |
| **Datum pristupanja** |  |

\*Uz obrazac dostaviti uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti sportaša

Potpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Sportaša / roditelja/ skrbnika)

NAPOMENA: Registracijom u Savezu osoba svojim potpisom daje privolu Hrvatskom savezu sinkroniziranog (umjetničkog) plivanja za prikupljanje, obradu i objavu osobnih podataka (ime,prezime,spol,datum rođenja,adresa stanovanja,OIB,broj računa, e-mail, broj telefona, fotografije) vezanih uz treninge, natjecanja i aktivnosti Saveza. Fotografije mogu biti objavljene na službenim internetskim stranicama, facebooku i instagramu Saveza te korištene u promocijske svrhe, a sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018).

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

­­­­­­­­­(Ime i prezime, potpis odgovorne osobe udruge; pečat udruge)

\*Obrazac dostaviti osobno u Savez, poštom na adresu Saveza ili skenirano na e-mail