



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA
PAZIN

Prolaz E. Jelušica 2, 52000 Pazin

tel. 052/ 624-079, 623-405

fax. 052/624-079

OBRAZAC ZA PRIJAVU - IZJAVA O SUGLASNOSTI RODITELJA

Ja, _____, broj tel/mob: _____ prijavljujem moje dijete
(ime i prezime roditelja/skrbnika)

_____, razred: _____, OIB: _____,
(ime i prezime djeteta)

s mjestom prebivališta _____ i
odobravam sudjelovanje u obuci neplivača u organizaciji Gradskog društva Crvenog križa Pazin (u nastavku: GDCK Pazin) koja će se organizirati u Poreču.

Moje dijete (zaokružiti):

1. a) pliva bez pomagala* b) pliva s pomagalom* (*pomagalo = plivalice, kolut, plutača, crvić i sl.)

2. će se ukrcati i iskrcati u: a) Pazinu b) Podbermu

3. je već sudjelovalo u obuci neplivača/školi plivanja Gradskog društva Crvenog križa Pazin: DA NE

4. pije lijekove/alergično je: DA NE

Ako ste zaokružili DA, navedite koje lijekove/alergije

Obuka neplivača će trajati radnim danom od **30. lipnja do 11. srpnja 2025.g. od 8.00 do 13.00 sati**. Odvijati će se na gradskoj plaži i jedan dio na bazenu hotela Diamant. Prijevoz je organiziran autobusom.

Djeca sa sobom trebaju ponijeti: ručnike, rezervne kostime, odjeću za se presvući, kremu za sunčanje, kapu-šešir, vodu ili sok, društvene igre (po želji).

Marenda (sendvič+voće) osigurana.

Prvi dan sva djeca polaze s autobusnog kolodvora u Pazinu, a kasnije prema dogovoru.

Suglasan sam s uključivanjem u viber grupu radi dobivanja obavijesti u vezi Škole plivanja (zaokružiti): DA NE

Suglasan/a sam da ću obuku neplivača **sufinancirati 50,00 eura**. Plaćanje na žiro račun GDCK Pazin nakon potpisa Ugovora.

Dijete će sudjelovati oba dva tjedna (osim u slučaju ako se dijete razboli u tijeku obuke ili opravdanog iznenadnog slučaja). DA NE

Popis sudionika obuke neplivača biti će objavljen na oglasnoj ploči i web stranici GDCK Pazin 05.06.2025.g.

Izjavu dajem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

Potpis roditelja:

Ispunjeno i potpisano poslati na e-mail: ckpazinskolaplivanja@gmail.com



GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA PAZIN

Prolaz Ernesta Jelušića 2, 52000 Pazin

052/624-079; 623-405

ckpazin@gmail.com

U svrhu promoviranja aktivnosti obuke neplivača Gradskog društva Crvenog križa Pazin i osiguravanja dokaza o provedbi aktivnosti Hrvatskom Crvenom križu, aktivnosti sudionika obuke neplivača želimo objaviti na svojim internetskim stranicama i društvenim mrežama. Kao Voditelj obrade osobnih podataka sudionika obuke neplivača u obvezi smo poštivati Uredbu o zaštiti osobnih podataka. Osobne podatke Vašeg djeteta prikupljamo, obrađujemo i čuvamo temeljem Zbirke osobnih podataka polaznika obuke neplivača s osnove našeg legitimnog prava i Vašeg pristanka da dijete bude sudionik obuke neplivača. Podatke koje u tu svrhu prikupljamo jesu ime i prezime djeteta, OIB, razred, mjesto prebivališta i kontakt telefon roditelja, uzimanje lijekova, podaci o alergijama, znanju plivanja. Podatke čuvamo sukladno zakonu, koliko su nam potrebni za izvršavanje naših zakonskih obveza, a Vi u svakom trenutku možete iskoristiti pravo ispitanika i zatražiti brisanje istih.

Pristajem dobrovoljno Gradskom društvu Crvenog križa Pazin, Društvu Crvenog križa Istarske županije i Hrvatskom Crvenom križu staviti na raspolaganje djetetove fotografije snimljene tijekom obuke neplivača.

Suglasan sam sa korištenjem fotografija u svrhu:

objavljivanja fotografija na društvenim mrežama ili/i internetskim stranicama, izrade promotivnih ili/i edukativnih materijala, promotivnih aktivnosti, podnošenja izvješća

DA NE

☐☐

Potvrđujem da sam prethodno informiran o postojanju prava na pristup fotografijama, prava na brisanje fotografija te da se radi o dobrovoljnom davanju fotografija. Potvrđujem da sam prethodno obaviješten o namjeri korištenja fotografija u gore navedene svrhe i o pravu da se takvoj obradi usprotivim.

U skladu s Člankom 6. i Člankom 7. Uredbe EU 2016/679 dajem privolu za davanje i obradu osobnih podataka gdje je voditelj obrade Gradsko društvo Crvenog križa Pazin.

IZJAVA ISPITANIKA O PRIVOLI

Ime i prezime djeteta: _____

Ime i prezime roditelja (skrbnika): _____

Potvrđujem da sam upoznat sa svrhom i načinom obrade i korištenja te rokom čuvanja osobnih podataka sudionika obuke neplivača i pristajem dati privolu za davanje i obradu navedenih osobnih podataka.

Datum potpisivanja Privole _____

Potpis roditelja(skrbnika): _____

Napomena: Ističemo kako se fotografijama objavljenima na internetu može pristupiti iz bilo kojeg dijela svijeta. Bez obzira na sve mjere sigurnosti koje poduzimamo, ne možemo potpuno isključiti zloupotrebu fotografija od strane trećih osoba nakon što se fotografije objave na Internetu.

Ispunjeno i potpisano poslati na e-mail: ckpazinskolaplivanja@gmail.com