



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, cvič i sl.)

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

3. pije lijekove/alergično je:    DA    NE

Ako ste zaokružili DA, navedite koje lijekove/alergije

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

Obuka neplivača će trajati radnim danom od **1. do 12. srpnja 2024.g.** od 8.00 do 13.00 sati. Održati će se na gradskoj plaži i jedan dio na bazenu. 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) osigurani.

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** (plaća se nakon objave popisa sudionika prije početka obuke neplivača u prostorijama GDCK Pazin).

Popis sudionika obuke neplivača (ime i prezime) biti će objavljen na oglasnoj ploči i web stranici GDCK Pazin 28.05.2024.g.

Izjavu dajem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću.

Potpis roditelja:

Ispunjeno i potpisano poslati na e-mail: [ckpazinskolaplivanja@gmail.com](mailto: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 Gradskog društva Crvenog križa Pazin, 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:

objavlivanja 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](mailto:ckpazinskolaplivanja@gmail.com)