



HRVATSKO PLANINARSKO DRUŠTVO  
"BILO"  
KOPRIVNICA  
p.p. 45

[www.hpd-bilo.hr](http://www.hpd-bilo.hr)

MB 3167976 - OIB 06067014464  
IBAN HR6123860021100508307

Član:  
Hrvatskog planinarskog saveza



Zajednice športskih udruga  
Grada Koprivnice



## PRISTUPNICA U ČLANSTVO HPD „BILO“ KOPRIVNICA

**DIJETE:**

**JUNIOR**

IME I PREZIME	
OIB	
MJESTO I DATUM ROĐENJA	
ADRESA (ULICA, KUĆNI BROJ, POŠTANSKI BROJ, MJESTO STANOVANJA )	
SEKCIJA/ŠKOLA	

### SUGLASNOST/IZJAVA RODITELJA/SKRBNIKA

Dajemo suglasnost za učlanjenje djeteta u Hrvatsko planinarsko društvo "Bilo" Koprivnica. Ujedno dajemo suglasnost da dijete može putovati na planinarske izlete i akcije Društva autobusom, vlakom ili privatnim automobilom pod vodstvom svojih učitelja i planinarskih vodiča Hrvatskog planinarskog saveza. Svojim potpisom potvrđujemo da smo upoznati s Statutom, pravilima i smjernicama Društva. HPD „BILO“ Koprivnica

	IME I PREZIME RODITELJA/skrbnika	OIB	BROJ TELEFONA	POTPIS
MAJKA				
OTAC				
SKRBNIK				

U Koprivnici, \_\_\_\_\_  
(Datum)

Članarina iznosi:

Juniori: 8,00 eura

Seniori: 15,00 eura

Umirovljenici: 8,00 eura

Iskaznica: 1,50 eura

## **P R I V O L A roditelja kod učlanjenja djeteta u HPD „ B I L O “**

Potpisom ove izjave dajem privolu Hrvatskom planinarskom društvu „Bilo“ Koprivnica, voditelju obrade osobnih podataka da prikuplja moje osobne podatke i podatke mojeg djeteta pri učlanjenju u Društvo sukladno Zakonu o udrugama („Narodne novine“, br. 74/14 i 70/17 ).

Društvo je dužno voditi popis svojih članova koji sadrže podatke o osobnom imenu (nazivu), osobnom identifikacijskom broju (OIB), mjestu i datumu rođenja, datumu učlanjenja, kategoriji članstva te datumu prestanka članstva u udruzi.

Ostali podaci koje prikupljamo su: adresa (ulica, kućni broj, poštanski broj i mjesto stanovanja), broj telefona, e-mail adresa, zvanje/zanimanje, poslodavac, pisanu izjavu roditelja , zakonskog zastupnika ili skrbnika za djecu mlađu od 18 godina te da ih obrađuje na način da ih koristi samo za potrebe Društva.

Predmetnu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat/a da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka i Internim politikama zaštite osobnih podataka Udruge, mogu pod određenim uvjetima koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke i podatke mojeg djeteta, ispraviti ili dopuniti iste, prigovoriti daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu i zatražiti brisanje mojih osobnih podataka i podataka mojeg djeteta koji nisu nužni po Zakonu o udrugama.

Izjavljujem da sam od strane voditelja obrade podataka upoznat/a s politikom privatnosti, čime sam upoznat/a sa svrhom, osnovom i vrstom obrade mojih osobnih podataka te se mogu u pisanom obliku obratiti na adresu: HPD „Bilo“ Koprivnica, Augusta Šenoa 1, 48000 Koprivnica.

Upoznat/a sam kako u vezi povrede mojih prava mogu podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Martićeva 14, Zagreb.

Potpisom ove Izjave dajem Društvu svoju privolu i pristajem na besplatnu upotrebu fotografija na kojima je moje dijete i snimljenih video materijala u kojem je snimljeno moje dijete u svrhu promocije Društva, u svrhu informiranja javnosti i članova o radu Društva objavljenim na mrežnim stranicama u njegovom vlasništvu te objavi fotografija i video materijala mojeg djeteta u medijima za potrebe Društva. Zabranjena je svaka uporaba fotografija i/ili snimljenih materijala mojeg djeteta u svrhe koje nisu ovdje opisane i/ili njihov prijenos bilo kojoj trećoj strani. Isto se odnosi na fotografije i video zapise na kojima je moje dijete osobno.

Ovaj pristanak dajem dragovoljno, nakon što me je Društvo upoznalo s činjenicom da uskrata pristanka ne može rezultirati bilo kakvim negativnim posljedicama po mene osobno ni mojeg djeteta, te da ovaj pristanak, u dijelu koji se odnosi na fotografije mojeg djeteta, mogu povući u bilo kojem trenutku s pro futuro učinkom (za ubuduće), s tim da takvo povlačenje ne može prethodnu obradu i korištenje fotografija mojeg djeteta učiniti nezakonitom, dok u odnosu na video materijale s autorskim sadržajem potvrđujem kako sam odgovarajućim ugovorom o autorskom djelu prava na korištenje tih i takvih video materijala u cijelosti i neopozivo prenio na Društvo.

Datum: \_\_\_\_\_

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja/skrbnika, oib: \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_