

# Biciklistički klub Fažana

Lavanda 24, Valbandon, Fažana

www.bk-fazana.hr



## PRISTUPNICA

Ime i Prezime:	
Adresa:	
Datum i mjesto rođenja:	
Tel/mobitel:	
E-mail:	
Broj osobne:	
OIB:	

**Svojim potpisom** potvrđujem da samovoljno pristupam Biciklističkom klubu Fažana te da ću sudjelovati u aktivnostima (aktivno i rekreativno) na vlastitu odgovornost. Pristupanjem klubu prihvaćam statute i pravilnike Hrvatskog biciklističkog saveza i Biciklističkog kluba Fažana.

**Suglasan sam da** Biciklistički klub Fažana koristi prikupljene podatke, vizualni materijal (fotografije i video snimke) klupskih aktivnosti u nekomercijalne svrhe promicanja Biciklističkog kluba Fažana i biciklizma kao rekreativnog, sportskog i zdravog načina življenja.

**Potpis člana**

\_\_\_\_\_

**Suglasnost roditelja/staratelja**

Suglasan sam da moje dijete bude član Biciklističkog kluba Fažana i da sudjeluje u aktivnostima koje klub organizira.

**Ime i Prezime roditelja:**

\_\_\_\_\_

**Potpis roditelja/staratelja**

\_\_\_\_\_

U Fažani: \_\_\_\_\_