



Kajakaški savez Zagreba

Savska cesta 193

10000 Zagreb

T: 01/3831 920

F: 018/3831 921

E: tomislavcanoe@yahoo.com

tajnik@kajak-zg.com

KAJAKAŠKI KAMP
SKRADIN, 11.-17.06.2016.

PODACI O POLAZNIKU (molimo popuniti čitko velikim slovima)

Ime i prezime:	
Ime oca ili majke:	
Puna adresa polaznika:	
Datum rođenja:	
OIB:	
Telefon i mobitel jednog roditelja:	
Mobitel polaznika:	

Ovjera roditelja

Svojom potpisom dajem pristanak da moj-a sin/kći bude polaznik/ca Kajakaškog kampa Skradin 2016. i da zna plivati. Posebni zahtjevi Organizatoru (uzimanje lijekova, alergije i slično):

Za vrijeme provedbe naših programa, za vlastite potrebe, snimamo aktivnosti sudionika (fotografije i video zapisi). Postoji mogućnost da Vaše dijete bude na slikama ili video zapisu koje koristimo za izradu promidžbenog materijala (prospekti, video zapisi, plakati, publikacije).

Slazete li se da u navedene svrhe snimimo Vaše dijete?: DA NE

Mjesto i datum:

Ime i prezime roditelja

Vlastoručni potpis

Molimo dostavite ispunjenu, potpisanu i skeniranu prijavnicu mailom na adresu:

tajnik@kajak-zg.com ili faksom na broj: **01/3831 921**