



HRVATSKA
ZAJEDNICA
TEHNIČKE
KULTURE



KAJAKAŠKO EDUKATIVNI KAMP KRALJEVICA 2013.

PODACI O POLAZNIKU (molimo popuniti čitko velikim slovima)

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

Odabir termina Ljetne škole (zaokružiti broj ispred termina)

- 1) 01. srpnja do 10. srpnja 2013.
- 2) 05. do 15. kolovoza 2013.

Ovjera roditelja

Svojom potpisom dajem pristanak da moj-a sin/kći bude polaznik/ca Kajakaško edukativnog kampa Kraljevica 2013. i da zna plivati. Posebni zahtjevi Organizatoru (uzimanje lijekova, alergije i slično):

Za vrijeme odvijanja naših programa, za vlastite potrebe, snimamo aktivnosti sudionika naših radionica (fotografije i video zapisi). Postoji mogućnost da baš 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 prijavniciu mailom na adresu:

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