



STRELJAČKI KLUB BOJNA
OIB: 67803173548
Sjedište: Zagreb, Oranice 12
Telefon: +385 98 762 401
e-mail: klub@skbojna.hr
www.skbojna.hr

ZAHTJEV ZA UPIS U STRELJAČKI KLUB BOJNA

Ime i prezime: _____ Državljanstvo: _____

Mjesto i datum rođenja: _____ OIB: _____

Adresa stanovanja: _____

Osobna iskaznica: _____ Vrijedi do: _____

Izdana od: _____

Telefon: _____ e-mail: _____

IZJAVA

kojom se obvezujem na sve navedeno u svezi prava i obaveza iz Statuta Kluba, prihvaćam odgovornost i propisane sankcije u slučaju nepoštivanja Statuta Kluba i ostalog navedenog u ovom Zahtjevu.

Također izjavljujem da svu moguću nastalu štetu za koju sam odgovoran snosim osobno, te da sam odgovoran za sve eventualne povrede koje mogu nastati mojom nepažnjom.

Svojim potpisom (ili potpisom roditelja, skrbnika ili zakonskog zastupnika) potvrđujem da sam razumio i pročitao Statut STRELJAČKOG KLUBA BOJNA, Zahtjev za upis i ovu Izjavu.

Potvrđujem da su svi podaci u pristupnici točni te sam suglasan da se moji osobni podaci koriste za potrebe članstva u Klubu radi aktivnosti Kluba određene Statutom. Također sam suglasan da se osobni podaci dani u pristupnici dijele prema Zagrebačkom Streljačkom Savezu i Hrvatskom Streljačkom Savezu radi registracije pri tim organizacijama, a radi potrebe aktivnosti vezanih uz članstvo u navedenim organizacijama.

U Zagrebu, _____

Potpis člana: _____

Suglasnost roditelja, skrbnika ili zakonskog zastupnika
za maloljetne članove

Svojim potpisom potvrđujem da sam suglasan da moje dijete postane član STRELJAČKOG KLUBA BOJNA.

Potpis roditelja, skrbnika ili zakonskog zastupnika: _____

Popunjava klub

Članstvo odobrio: _____

Datum prijema: _____

Tajnik SK BOJNA

Vrsta članstva: _____