IME:

PREZIME:

DATUM ROĐENJA:

OIB:

ADRESA:

E-mail:

*Upisom dopuštam da me na ovu adresu obavještavate o svim novitetima ili važnim obavijestima Sportskog centra Cerine*

BROJ TELEFONA / MOBITELA:

*Potpisom obrasca korisnik daje izričitu suglasnost Komunalcu da može poduzimati radnje vezano uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom obrascu, a što podrazumijeva svaku radnju ili skup radnji koje čine opseg obavljanja redovitih poslova Komunalca. Komunalac se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, isključivo za potrebe baze korisnika Sportskog centra Cerine i osobnog kartona korisnika uz poštivanje odredbi Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.* *(Opća uredba o zaštiti podataka), Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, Politike o zaštiti osobnih podataka i privatnosti i drugih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. Sportski centar Cerine garantira tajnost podataka te se ovim podacima neće služiti ni u koje druge svrhe osim za potrebe evidencije korištenja Sportskog centra Cerine u Koprivnici. Korisnik dozvoljava da se njegove fotografije snimljene u prostoru Bazena Cerine, koriste za potrebe evidencije i kontrole. U slučaju bilo kakvog oštećenja tijela, ozljede ili poteškoće nastale zbog zdravstvenih problema korisnika, ne snosimo odgovornost. Potpisom ove pristupnice korisnik se odriče bilo kakvih potraživanja za eventualne tjelesne ozljede i oštećenja nastala pri vježbanju a do kojih je došlo radi nepridržavanja ili kršenja Kućnog reda. Svojim potpisom korisnik potvrđuje da je upoznat s Kućnim redom Sportskog centra Cerine i da će ga se pridržavati. U slučaju kršenja Kućnog reda, zadržavamo pravo otkazivanja članstva korisniku. Korisnik potvrđuje da je prije potpisa ovog obrasca obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu. Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Također izjavljujem da sam prethodno upoznat/a sa načinima ostvarivanja zaštite svojih prava glede osobnih podataka.*

Koprivnica, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Vlastoručni potpis)