

태권도



태권도

Taekwon-do klub Feniks Zagreb
PRISTUPNICA / UPISNI LIST ČLANOVA
PODACI O ČLANU:

Ime i prezime roditelja: _____

Ime i prezime člana: _____

Datum i godina rođenja: _____

OIB člana: _____

Adresa, grad: _____

Mobitel: _____

E-mail: _____

Kako ste saznali za TK Feniks (molimo zaokružiti ili navesti odgovor)

a. Društvene mreže (koje?) _____

b. Osobna preporuka _____

Drugo _____

SUGLASNOSTI:

1. Suglasnost za davanje podataka o prethodnom i trenutnom zdravstvenom stanju člana/djeteta, kako bi se utvrdilo je li član/dijete sposoban/sposobno pohađati programe TK Feniks Zagreb te kako bi se konkretni program prilagodio konkretnim potrebama i eventualnim zdravstvenim problemima člana/djeteta :

DA

NE

POTPIS ČLANA/RODITELJA

2. Suglasnost za objavu fotografija člana/djeteta na webu, facebooku ili instagramu, u svrhu reklame i marketinga

DA

NE

POTPIS ČLANA/RODITELJA

3. Suglasnost za slanje Newslettera i stavljanja Vaše e-mail pošte na našu mailing listu u svrhu obavijesti o pogodnostima, ponudama i novostima

DA

NE

POTPIS ČLANA/RODITELJA

Taekwon-do klub Feniks Zagreb

OIB:88811130481 ; MB: 5571863 ;Predsjednik: Adam Hercog;
Adresa: Vrpoljska ul. 5; IBAN: HR6723600001102989559

Tel: 099 311 2640