



Hrvatsko planinarsko društvo „MIV“ Varaždin  
Fabijanska 33  
P.P. 14  
42 000 Varaždin

Matični broj: 3381323  
OIB: 66652901002  
Žiro računa: Privredna banka Zagreb d.d.  
HR2423400091116025246

**Predsjednik**  
Mob: 091/553225  
**Tajnica**  
Mob: 098/9289288  
E-mail: hpdmiv@gmail.com

**hpdmiv.hr**

 HPD MIV Varaždin

# SUGLASNOST

## RODITELJA / SKRBNIKA

# PRISTUPNICA

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_ Datum i mjesto rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Kategorija članstva:

Zaposlen / nezaposlen  Dijete / Učenik / Student  Umirovljenik  Penjač

### Ispunjava HPD „MIV“ Varaždin

Reg. br. HPS-a: \_\_\_\_\_ Reg. br. HPD-a „MIV“ Varaždin: \_\_\_\_\_

Godina prvog učlanjenja u HPS: \_\_\_\_\_ Datum učlanjenja u HPD „MIV“: \_\_\_\_\_

Ime i prezime roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Mobitel: \_\_\_\_\_

### Suglasan/na sam da se moj/a sin/kći

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

učlani u planinarsku udruhu HPD „MIV“ Varaždin. Ujedno dajemo suglasnost da dijete može putovati na planinarske izlete i akcije Društva autobusom, vlakom ili privatnim automobilom pod vodstvom planinarskih vodiča Hrvatskog planinarskog saveza.

U Varaždinu, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_  
**Potpis člana**

\_\_\_\_\_  
**Potpis zak. zastupnika ili skrbnika  
za osobu do 14 godina starosti**

\_\_\_\_\_  
**Potpis roditelja/skrbnika**

**Prilog:** Pisana suglasnost zakonskog zastupnika ili skrbnika za maloljetnu osobu s navršениh 14 godina. Privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka.



Hrvatsko planinarsko društvo „MIV“ Varaždin  
Fabijanska 33  
P.P. 14  
42 000 Varaždin

Matični broj: 3381323  
OIB: 66652901002  
Žiro računa: Privredna banka Zagreb d.d.  
HR2423400091116025246

Predsjednik  
Mob: 091/553225  
Tajnica  
Mob: 098/9289288  
E-mail: hpdmiv@gmail.com  
**hpdmiv.hr**  
 HPD MIV Varaždin

# PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA

(sukladno članku 6., stavku 1. točki a. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR) 2016/679, te odredbama Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, Narodne novine, br.: 42/18)

Ja, \_\_\_\_\_, (ime i prezime)

iz \_\_\_\_\_ (adresa prebivališta/boravišta),  
svojim potpisom dajem izričitu privolu Hrvatskom planinarskom društvu „MIV“ Varaždin (u daljnjem tekstu: Društvo) da može prikupljati i obrađivati osobne podatke mojeg djeteta, člana Društva,

\_\_\_\_\_ (ime i prezime djeteta),  
u svrhu evidencije članstva u Društvu, za potrebe promocije Društva i planinarstva u zajednici.

## Privola se odnosi na sljedeće osobne podatke člana:

- podaci prikupljeni temeljem ispunjene Pristupnice za učlanjenje u Društvo,
- fotografije, audio i videozapise člana nastale tijekom odvijanja planinarskih aktivnosti, a za vrijeme trajanja članstva u Društvu.

## Suglasan/na sam da se gore navedeni podaci mog djeteta koriste za (molimo zaokružiti):

1. Objavu na internetskim stranicama Društva **DA / NE**
2. Objavu na Facebook stranici Društva **DA / NE**
3. Objavu u tiskanim materijalima Društva poput godišnjeg informativnog lista, mjesečnog informativnog lista, koji uključuju fotografije s planinarskim aktivnostima **DA / NE**
4. Informiranje javnosti putem elektroničkih i tiskanih medija u cilju promocije uspjeha i aktivnosti članova Društva **DA / NE**

Upoznat/a sam da će se sa svim prikupljenim podacima postupati sukladno Općoj uredbi za zaštitu osobnih podataka (GDPR) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka.

Upoznat/a sam da se privola odnosi isključivo na prethodno navedene svrhe obrade navedenih kategorija osobnih podataka koji se obrađuju za vrijeme trajanja članstva u Društvu i trajno pohranjuju u arhivi Društva, te se navedeni osobni podaci u drugu svrhu neće koristiti.

Upoznat/a sam da imam pravo ostvariti uvid u osobne podatke koje je Društvo prikupilo, izmijeniti ih i zatražiti brisanje, kao i da imam pravo u bilo kojem trenutku odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka, koje pravo mogu iskoristiti podnošenjem pisanog zahtjeva u tajništvo Društva, Fabijanska 33, 42 000 Varaždin.

U Varaždinu, \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ godine

---

Potpis roditelja/skrbnika