**PRIJAVA**

za službena natjecanja **HRVATSKE LIGE – RIBOLOV GRABEŽLJIVCA IZ ČAMCA UMJETNIM MAMCIMA u 2025. godini**

(Dostaviti do 01.12.2024. - HŠRS, 10000 Zagreb, mail: [hsrs@zg.t-com.hr](mailto:hsrs@zg.t-com.hr),

ili na adresu Trg Krešimira Ćosića 11)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EKIPA:** | OIB: | |
| Adresa: | | |
| TEL: | FAX: | MOB: |
| Broj žiro računa: | | |
| **Članovi ekipe su:** | | |
| **1. Ime i prezime:** | OIB: | |
| Adresa stana: | | |
| TEL: | MOB: | |
| Mjesto rođenja i datum rođenja: |  | |
| **2. Ime i prezime:** | OIB: | |
| Adresa stana: | | |
| TEL: | MOB: | |
| Mjesto rođenja i datum rođenja: |  | |
| **3. Ime i prezime:  (rezerva)** | OIB: | |
| Adresa stana: | | |
| TEL: | MOB: | |
| Mjesto rođenja i datum rođenja: |  | |

Za prijavljenu ekipu uplaćuje se kotizacija HŠRS-u od 01.01. do 31.01.2025. godine u iznosu **260,00 €** na IBAN HŠRS br. **HR5423600001101490561** s naznakom za **HLČ.**

Preslika uplatnice za uplaćenu kotizaciju prilaže se ovoj prijavi i dostavlja se u HŠRS, 10000 ZAGREB, Trg Krešimira Ćosića 11,na mail [hsrs@zg.t-com.hr](mailto:hsrs@zg.t-com.hr) *najkasnije* ***do 31.01.2025.*** *godine.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ZA EKIPU : |
| M.P. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (potpis ovlaštene osobe) |

Ovom Prijavom i svojim potpisom (za maloljetne osobe potpisuje staratelj) dajete suglasnost Hrvatskom športsko ribolovnom savezu, Zagreb, Trg Krešimira Ćosića 11 (kao voditelju obrade podataka ) da trajno pohrani Vaše podatke u Internet/intranet informacijskom sustavu Hrvatsko športsko ribolovnog saveza (u daljem tekstu IIS) i da te podatke koristi u cilju prijave za sudjelovanje na službenim natjecanjima HŠRS, za identifikaciju natjecatelja, i za potrebe praćenja rezultata natjecanja HŠRS u javnim medijima (tiskovni mediji, radio, televizija i Internet). Natjecatelj je suglasan da HŠRS njegove osobne podatke može proslijediti Nacionalnom informacijskom sustavu u sportu, HOO-u, odnosno HPO-u, ako natjecatelj zadovolji propisane kriterije za kategorizaciju vrhunskih natjecatelja HOO/HPO.

Potpisom ove izjave potvrđujete da razumijete sve navedene oblike korištenja Vaših podataka, da ste sa time suglasni i da navedeno odobravate.

Natjecatelj/ica

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_