

**ORGANIZATOR BIKIKLIJADE 2019:**

**UDRUGA SAVJETOVALIŠTE "LANTERNA"**

Makarska, Trg Tina Ujevića 5/3  
Tel. 021/616-992, [www.savjetovaliste-lanterna.hr](http://www.savjetovaliste-lanterna.hr)  
e-mail: [savjetovaliste.lanterna@st.t-com.hr](mailto:savjetovaliste.lanterna@st.t-com.hr)



**BIKIKLISTIČKI KLUB MAKARSKA**

Stjepana Radića 5a, p. p. 6, HR-21300 Makarska  
Tel. 091/161-7417, e-mail: [zidic.neno@gmail.com](mailto:zidic.neno@gmail.com)  
Facebook: BK-Makarska

**PRIJAVNICA - BIKIKLIJADA MAKARSKA 2019. (24.5. I 25.5.)  
(ZA OSOBE MLAĐE OD 18 GODINA)**

*IZJAVA I POTPIS RODITELJA ILI STARATELJA - za osobe mlađe od 18 godina*

Ja....., adresa .....  
(roditelj, staratelj)

upoznat/a sam s propozicijama Biciklijade Makarska 2019 i suglasan/a sam da moje malodobno dijete ili malodobna osoba o kojoj skrbim učestvuje na **BIKIKLIJADI Makarska 2019. - u Makarskoj, 24.5. i 25.5.2019.** godine te za to preuzimam potpunu odgovornost, koja nije prenosiva na organizatora ni u slučaju više sile. Voditelj obrade osobnih podataka poduzima sve tehničke I organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka.

Podaci o maloljetnoj osobi:

PREZIME.....IME.....

SPOL (zaokružiti)            M            Ž

DATUM I GODINA ROĐENJA .....

ADRESA.....

KONTAKT TELEFON MALOLJETNIKA.....

KONTAKT TELEFON RODITELJA.....

Datum .....  
(Potpis roditelja/staratelja)

*(Napomena: Ovu Prijavnicu/Izjavu molimo popunjenu predati kod registracije na Biciklijadi.)*