Prilog 2

HRVATSKI CRVENI KRIŽ

**PRIJAVA**

**ZA NACIONALNO NATJECANJE EKIPA PRVE POMOĆI**

**HRVATSKOG CRVENOG KRIŽA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Društvo Crvenog križa** |  |
| Adresa |  |
| **Osoba za kontakt** |  |
| Telefon |  |
| Mobitel |  |
| E-mail |  |
| **Vođa ekipe** |  |
| Telefon |  |
| Mobitel |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prijava ekipe** | | | | | |
| **Pozicija u ekipi** | **Ime** | **Prezime** | **Datum rođenja** | **Veličina majice (S, M, L, XL)** | **Posebnosti u prehrani** |
| 1. **vođa ekipe** |  |  |  |  |  |
| 1. **član ekipe** |  |  |  |  |  |
| 1. **član ekipe** |  |  |  |  |  |
| 1. **član ekipe** |  |  |  |  |  |
| 1. **član ekipe** |  |  |  |  |  |
| 1. **član ekipe** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prijava osoba obaveznih na Nacionalnom natjecanju** | | | | |
| **Osoba** | **Ime** | **Prezime** | **Mobitel** | **E-mail** |
| **SUDAC** |  |  |  |  |
| **ŠMINKER** |  |  |  |  |
| **MARKIRANT** |  |  |  |  |
| **MARKIRANT** |  |  |  |  |
| **MARKIRANT** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Društvo Hrvatskog Crvenog križa**  **Ravnatelj** |
|  |

**Obavijest o zaštiti osobnih podataka**

Podaci na obrascu su nužni te se prikupljaju za potrebe organizacije natjecanja, a biti će korišteni isključivo za:

1. Organizaciju natjecanja
2. Organizaciju smještaja i prehrane
3. Verifikaciju timova
4. Izradu priznanja

Podaci će se čuvati do roka predviđenog u članku 10., stavku 2. Zakona o računovodstvu, odnosno 11 godina.

Hrvatski Crveni križ će prikupljene podatke u nužnom opsegu dijeliti s:

1. Organizatorom smještaja
2. Organizatorom prehrane

Preslike osobnih iskaznica ili putovnica natjecatelja se ne prikupljaju.

Natjecatelji će osobnu iskaznicu ili putovnicu, u svrhu potvrde identiteta, samo dati na uvid članu Verifikacijske komisije prilikom verifikacije ekipa.

Za dodatne informacije, možete se obratiti službeniku za zaštitu osobnih podataka na e-mail adresu: sluzbenik-za-zop@hck.hr