



Savez izviđača Hrvatske  
**Odred izviđača "VINKOVCI"**  
Vladimira Nazora 2  
32 100 Vinkovci  
žiro račun 2340009-1100208050 (PBZ)  
OIB 55866779685  
www.oi-vinkovci.hr



Svaki član Odreda, odnosno roditelj ili staratelj maloljetnog nominalnog člana dužan je prilikom upisa ispuniti Upisni obrazac te za svaku sljedeću kalendarsku godinu obnoviti članstvo uz potpis izjave kojom se obvezuje na poštivanje propisa Udruge te izvršavanje članskih obveza. Izjava roditelja/staratelja ujedno je i uvjet za članstvo maloljetnog nominalnog člana, odnosno dopuštenje za sudjelovanje djeteta na izviđačkim aktivnostima u pratnji odgovorne odrasle osobe.

Temeljem članka 3. stavak 6. Zakona o udrugama (NN 70/97) i Statuta udruge, Odred izviđača „Vinkovci“ upisan je u Registar udruga Vukovarsko-srijemske županije i dužan je voditi registar članova udruge. **Prikupljeni podaci koristiti će se isključivo u svrhu vođenja Registra članova udruge, komunikacije s članovima te za zaštitu odgovornih predstavnika Udruge.**

## Upisni obrazac – Produljenje članstva (za 2013. godinu)

### PODACI O ČLANU:

Ime _____	Prezime _____
dat. i mj. rođenja _____	datum upisa _____
OIB: _____	jato/patrola/klub _____
adresa st. _____	dužnost u udruzi _____
telefon _____	škola _____ razred _____
mobitel _____	zanimanje _____
e-mail _____	zaposlen u _____

Član **NE BOLUJE – BOLUJE** od kroničnih bolesti i alergija (ako boluje navesti kojih:

- \_\_\_\_\_ )

te za liječenje i ublažavanje tegoba redovito koristi lijekove (ako da navesti koje i koliko često:

- \_\_\_\_\_ )

Izjavljujem da ću redovito izvršavati svoje članske obveze, sudjelovati na programskim aktivnostima Odreda i dostojno nositi maramu Odreda izviđača „Vinkovci“.

Potpis člana \_\_\_\_\_

### PODACI O RODITELJIMA – STARATELJIMA

<b>MAJKA</b> – ime i prezime _____	<b>OTAC</b> – ime i prezime _____
tel. na poslu/mob. _____	tel. na poslu/mob. _____
e-mail adresa _____	e-mail adresa _____
zanimanje _____	zanimanje _____
zaposlena u _____	zaposlen u _____

SVA NEISPUNJENA POLJA MOLIM PREKRIŽITE.

ISTINITOST NAVODA ZA MALOLJETNE ČLANOVE POTVRĐUJE POTPIS IZJAVE RODITELJA-STARATELJA NA SUPROTNOJ STRANICI.

**Obveze člana Odreda izviđača „Vinkovci“**, (nadalje: Odreda) su:

- **Redovito sudjelovati na susretima organizacijske skupine** u koju je uključen/a (jato, patrola ili klub);
- **Redovito plaćati članarinu** (300 kuna godišnje ili mjesečno 25 kuna ili drugi iznos prema Odluci Uprave odreda);
- **Podmiriti sve predviđene i nastale troškove** vezane uz sudjelovanje člana na aktivnostima u organizaciji Odreda ili u suradnji Odreda s drugim udrugama, na što se obvezao prijavom sudjelovanja na istoj aktivnosti.

**IZJAVA RODITELJA – STARATELJA**

**Svojim potpisom na dnu ove izjave potvrđujem da:**

- sam suglasan/suglasna sa članstvom svoga djeteta u udruzi Odred izviđača "Vinkovci" te isto tako članstvom u Savezu izviđača Hrvatske.
- obvezujem se omogućiti mu/joj redovito izvršavanje članskih obveza i sudjelovanje na planiranim programskim aktivnostima.
- dozvoljavam svom djetetu da bez posebne suglasnosti sudjeluje na izviđačkim aktivnostima u trajanju do dva dana (s jednim noćenjem) u pratnji odgovornog odraslog izviđačkog voditelja.
- sam suglasan/suglasna da ću odredsku maramu dobivenu u Odredu vratiti kao i nepodmirene članarine platiti nakon djetetovog istupanja iz udruge..
- sam upoznat/a s naputkom da djeca na aktivnosti ne nose i ne koriste skupocjene uređaje (mobilni telefon, fotoaparati, prijenosno računalo, nož) niti ikakav vrjedniji predmet koji bi na aktivnostima mogao biti oštećen, uništen ili otuđen, odnosno čije bi korištenje tijekom aktivnosti moglo ugroziti život i sigurnost djeteta.
- sam suglasan/suglasna da u interesu sigurnosti na aktivnosti voditelj djetetu oduzme uređaj čijim korištenjem je poremećena njegova pažnja i koncentracija na aktivnosti, odnosno emocionalna stabilnost te da mu isti vrati po završetku aktivnosti.

**Roditelj – staratelj - punoljetan član potpisom jamči istinitost navedenih podataka** te odriče odgovornost predstavnika udruge za nepredvidljive situacije i posljedice nesretnog slučaja, ako potencijalna zdravstvena opasnost nije navedena na Pristupnici ili ako odgovorni voditelj nije upućen kako da u očekivanoj situaciji postupi.

Roditelj – staratelj svojim potpisom **ovlašćuje odgovornog voditelja** da procijeni situaciju te da omogući komunikaciji između roditelja i djeteta u prikladno vrijeme. Sve informacije o tijeku aktivnosti i djetetu roditelj može dobiti u bilo kojem trenutku od odgovornog voditelja (kada je dostupan), a voditelj će za komunikaciju, na poziv roditelja djetetu na raspolaganje staviti svoj mobilni telefonski uređaj.

Potpisom Izjave roditelji – staratelji člana **odriču odgovornost voditelja** aktivnosti za oštećenja uređaja navedenih u naputku, a čije nošenje i korištenje nije preporučljivo.

Potpis roditelja: \_\_\_\_\_

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

Datum potpisa: \_\_\_\_\_