



PRISTOPNA IZJAVA O OBISKOVANJU TRENINGOV V KK SIMON ZA TEKMOVALCA OZ. TEKMOVALKO

IME IN PRIIMEK: _____

NASLOV: _____

DATUM ROJSTVA: _____ KRAJ ROJSTVA*: _____

						5				
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--

EMŠO*

(*podatke zbira HZS za vpis v evidenco športnikov pri OKS-ZŠZ)

ki jo v primeru mladoletnosti sklepajo STARŠI oz. ZAKONITI ZASTOPNIKI

	MAMA	O Ā
IME IN PRIIMEK		
NASLOV		
GSM		
EMAIL		

Izjava

(v primeru mladoletnosti jo izpolnijo starši oz. zakoniti zastopniki otroka)

Izjavljam, da Źelim postati Źan KK Simon in uresniĉevati cilje kluba. Soglašam s Statutom, drugimi akti kluba ter pogoji vadbe. Dovoljujem, da se moji osebni podatki vodijo v evidenci Źanstva KK Simon in dovoljujem njihovo uporabo v skladu s cilji kluba in v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-2). S podpisom dovoljujem objavo fotografij ter posnetkov na spletni strani kluba ter za druge promocijske aktivnosti.

Ustrezno oznaĉ _____ DA

NE

In se s podpisom obvezujemo:

- da bomo redno plačevali mesečni prispevek za športno vzgojo na podlagi prejetega računa, skladno z valuto računa;
- da bomo mesečni prispevek plačevali 12 mesecev na leto na TRR KK Simon št.: SI56 0206 0005 0327 421 NLB d.d. Ljubljana
- da bomo upoštevali urnik vadbe, ki je objavljen na spletni strani in potrebni čas za pripravo na trening;
- da bomo trenerja opozorili, če ima otrok alergije ter kronično ali nalezljivo bolezen;
- da bomo upoštevali kodeks in pravila obnašanja, objavljene na spletni strani www.kanu-klub-simon.si

Datum: _____

**PODPIS IGRALCA, STAREJŠEGA OD 7. LET
ZAKONITIH ZASTOPNIKOV**

PODPIS STARŠEV ALI

Izpolni organ kluba

Na osnovi 8. člena Statuta KK Simon je upravni odbor dne _____ sprejel v
polnopravno članstvo _____ in ga/jo
zavedel v register članstva kluba.

Odgovorna oseba: