

VPIS V TENIŠKO ŠOLO

Podatki otroka

Ime:

Priimek:

Naslov:

Poštna št.:

Kraj:

Datum roj.:

Kraj roj.:

Spol: **M** **Ž** **Drugo (označi)**

Telefon:

e-naslov:

Podatki: starš / zakon.zastopnik (označi)

Ime:

Priimek

Naslov:

Poštna št.:

Kraj:

Telefon:

e-naslov:

Datum: _____

Podpis: _____

Za dodatna vprašanja in informacije o teniški šoli in treningih nam pišite na tksladkivrh@gmail.com ali pokličite na 051/316-906 (Tadej)

IZPOLNJENO PRIJAVNICO POŠLJITE NA MAIL tksladkivrh@gmail.com

S podpisom te pristopne izjave podajam soglasje k članstvu v Teniški Klub Sladki Vrh.

S podpisom te pristopne izjave potrjujem, da sem seznanjen z vsebino veljavnega Statuta društva, še posebej s pravicami in obveznostmi člana društva in izrecno izjavljam, da kot član društva tako opredeljene pravice in obveznosti v celoti sprejemam in se jih zavezujem v celoti izpolnjevati in spoštovati.

S podpisom te pristopne izjave v celoti nase prevzemam civilno in kazensko odgovornost za lastna protipravna ravnanja ali opustitve v okviru opravljanja nalog, vezanih na delovanje društva.

Društvu dovoljujem zbiranje, obdelavo in uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe delovanja društva, pri čemer je dolžno ravnati v skladu z določili Zakona o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1). Dovoljujem tudi javno objavljanje slikovnega, video in zvočnega materiala, ki prikazuje dejavnost društva in vsebuje moje posnetke

Dovoljujem, da Teniški Klub Sladki Vrh uporabi moj e-mail naslov za obveščanje o otrokovem delovanju v TK Sladki Vrh in o aktualnih dogodkih