



PRISTOPNA IZJAVA ZA DRUŠTVO MOŠKI ODBOJKARSKI KLUB KRKA NOVO MESTO

1) OSNOVNI PODATKI ČLANA

Ime in priimek	Datum rojstva	Narodnost
Naslov stalnega bivališča	Telefon	Elektronska pošta

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen s pravicami in dolžnostmi iz statuta društva, oziroma s pravilniki Odbojarske zveze Slovenije ter izjavljam, da jih bom spoštoval. Dejavnosti v klubu se udeležujem prostovoljno in na lastno odgovornost.

Strinjam se, da se moji osebni podatki uporabljajo izključno za potrebe odbojarskega kluba z namenom internih evidenc in obveščanja o aktivnostih. Uporabo teh podatkov lahko s pisnim obvestilom kadarkoli prekličem.

V ,
(kraj) (datum) (podpis)

2) IZJAVA STARŠEV OZ. SKRBNIKOV (obvezno za člane mlajše od 18 let)

Ime in priimek starša oz. skrbnika		Telefon*	Elektronska pošta*
	1. 2.		
Naslov stalnega bivališča			

*vpišete lahko več telefonskih števil ali elektronskih naslovov za obveščanje

