
PRISTOPNA IZJAVA

1. Ime in priimek:	
2. EMŠO:	
3. Datum rojstva:	
4. Naslov, poštna številka in pošta:	
5. Ime in priimek starša oz. zakonitega zastopnika:	
5. Telefon:	
6. Elektronski naslov:	

Izjavljam, da se prostovoljno včlanjujem v Plavalni klub Triglav Kranj in sprejemam pogoje za članstvo, ki so opredeljeni v statutu društva oziroma v drugih internih aktih društva. Statut društva in interni akti so objavljeni na spletni strani kluba.

Dovolim uporabo mojih osebnih podatkov za potrebe in naloge društva. Društvo se obveže, da bo osebne podatke obdelovalo v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____

PISNO SOGLASJE ZAKONITEGA ZASTOPNIKA

(za včlanitev otroka starega od 7 do 15 let)

Soglašam, da se moj otrok _____, včlani v Plavalni klub Triglav

Kranj. Ime in priimek zakonitega zastopnika _____.

Kraj in datum: _____

Podpis: _____