

VPISNI LIST

PRIIMEK in IME: _____

ROJSTNI PODATKI (datum in kraj): _____

EMŠO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Davčna številka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Številka kartice zdravstvenega zavarovanja ZZZS:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIVALIŠČE (ulica, hišna številka): _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(pošta, kraj)

@

(elektronski naslov - piši s čitljivimi velikimi tiskanimi črkami)

TELEFON: _____

MTEL: _____

IME OČETA: _____

IME MATERE: _____

ZAPOSLOTEV: _____

(naziv podjetja, šole ali fakultete)

(naslov podjetja, šole ali fakultete)

TEL ali MTEL: _____

(kontaktna oseba šole)

(telefon šole)

*Zgoraj navedeni osebni podatki služijo izključno za namene vodenja evidence članov društva, tekmovalne namene, izobraževalne seminarje in registracijo tekmovalk in tekmovalcev pri pristojni panožni zvezi.

IZJAVA

Podpisani _____

(priimek in ime zakonitega zastopnika ali osebe z dopolnjenim 15 letom starosti)

zakoniti zastopnik _____

(priimek in ime otroka / člana)

Dovoljujem Klubu tajskega boksa Krško, da lahko zgoraj navedene osebne podatke uporablja za potrebe evidenc kluba, občinskih evidenc in evidenc SZ Krško, registracijo tekmovalcev pri pristojni panožni zvezi, objavlja dosežke člana kluba v tisku in drugih medijih ter da objavi navedene podatke skupaj s sliko na klubski spletni strani.

Zakoniti zastopnik:

Kot zakoniti zastopnik soglašam, da moj otrok obiskuje strokovno vodene treninge full contact kickboksinga in tajskega boksa in hkrati dovoljujem, da lahko nastopa za matični klub na tekmovanjih doma in v tujini v primeru, da bo izbran s strani klubskega trenerja. Dovoljujem tudi, da se lahko otrok / član pelje na seminar ali tekmovanje s prevoznim sredstvom, organiziranim s strani kluba. Zavežujem se, da bo otrok / član ves čas članstva v klubu z moje strani ustrezno nezgodno zavarovan.

Član kluba:

V primeru, da se s strani vodstva kluba pozitivno oceni moja stopnja pripravljenosti za nastope na tekmovanjih, želim postati aktiven in registriran tekmovalec pri pristojni panožni zvezi. Kot član kluba izjavljam, da bom vestno izpolnjeval vse določbe Statuta in drugih pravnih aktov kluba, še posebej pa se bom trudil po svojih najboljših močeh, da bom na tekmovanjih uspešno in častno zastopal svoj klub. Izjavljam, da bom na tekmovanjih za matični klub nastopal na lastno odgovornost.

Podpis otroka / člana / tekmovalca:

Podpis zakonitega zastopnika:

Kraj in datum:

Klub tajskega boksa Krško
Cesta 4 julija 62
8270 Krško
info@ktb-krsko.com
MTEL: 031 774 504

KRŠKO