



PRISTOPNA IZJAVA MLADOLETNIKA

Kandidat _____ rojen _____ ,
ki ga zastopa zakoniti zastopnik _____ s stalnim prebivališčem v občini _____
Kraj _____ ulica _____ številka _____
tel. doma: _____ tel.slужba: _____ GSM(starši): _____ e-mail(starši): _____

IZJAVLJAM,

da v članstvo ŠD Baza vstopam prostovoljno. Obvezujem se, da bom upošteval(-a) akte in sklepe, ki jih sprejme društvo in želim, da kandidat postane član ŠD Baza. Obenem izjavljam, da sem seznanjen(-a) z višino in načinom plačevanja mesečne vavnine, ki se obračunava do konca tistega meseca, v katerem je ŠD Baza pisno prejela IZJAVO O IZSTOPU IZ društva! Redno bom plačeval(-a) vavnino. Soglašam, da se lahko zgoraj navedeni na lastno odgovornost oziroma na odgovornost podpisanega (zakoniti zastopnik), po potrebi vozi na različna tekmovanja v vozilih, ki jih upravljajo člani ŠD Baza oz. njihovi zakoniti zastopniki ali pogodbeni partnerji (organiziran prevoz) ŠD Baze.

Pri vadbi bom upošteval(-a) navodila trenerja, tako da ne bom ogrožal(-a) sebe ali drugih. Trenerja bom obvestil(-a) o boleznih oz. poškodbah, ki bi lahko moteče vplivali na vadbo oz. slabše zdravstveno stanje. Za primer poškodb, bom poskrbel(-a) za lastno nezgodno zavarovanje. Vadi(-a) bom na lastno odgovornost.

Dovoljujem zbiranje in obdelavo osebnih podatkov, slik in videoposnetkov skladno s potrebami delovanja društva in objavo v medijih? [\(obkroži\)](#)

DA NE

Datum

Zaporedna številka v klubu

Podpis zakonitega zastopnika kandidata



PODATKOVNI LIST IGRALCA

Ime in priimek igralca: _____

Datum rojstva _____

Naslov _____ GSM (igralec): _____ e-mail (igralec): _____

Ime in priimek zakonitih zastopnikov: _____

Naslov za pošiljanje položnic: _____

Šola, ki jo igralec obiskuje: _____

Alergije, bolezni (podroben opis): _____

Opombe, pripombe, zaznamki: _____

Ljubljana, dne: _____ Podpis Igralca: _____