

Prijavnico oddate
trenerju na prvem treningu!



PRIJAVNICA

Ime in priimek otroka: _____

Datum in kraj rojstva: _____

EMŠO: _____

Naziv šole: _____

Ime in priimek enega od staršev oz. skrbnika: _____

Naslov: _____ Pošta: _____

Telefonska številka: _____ E-pošta: _____

Morebitne zdravstvene posebnosti: _____

SOGLASJE K UDELEŽBI

Starši ste seznanjeni, da zaradi narave vadbe obstaja možnost poškodb. Treningi, tekmovanja in priprave se izvajajo na lastno odgovornost.

SOGLASJE K OBJAVI FOTOGRAFIJ IN INFORMACIJ

Po zakonu o varovanju osebnih podatkov mora društvo pridobiti soglasje staršev za objavo fotografij in posnetkov z video vsebinami, rezultatov s tekmovanj in drugih informacij povezanih z dejavnostjo društva, v medijih, na spletnih straneh ali na oglasni deski društva. Soglašam, da Atletski klub Žalec objavlja fotografije, posnetke z video vsebinami in ostalimi informacijami vezanimi na mojega otroka, v sklopu dejavnosti kluba, v medijih, na spletnih straneh ali na oglasni deski kluba.

Pridobljene podatke bomo varovali v skladu z Zakonom o varstvu podatkov (UL RS št. 59/99 in 59/01). Z izpolnitvijo obrazca dovoljujem, da društvo uporablja moje osebne podatke v času članstva, za namen obveščanja in internih dokumentov v skladu z uredbo GDPR.

Podpis starša oz. skrbnika

T: 041 208 822

E: atdsavinjcan@gmail.com, WEB: <http://www.atdsavinjcan.eu/>