



Triatlonski klub Ljubljana
Ziherlova 40
1000 Ljubljana

PRISTOPNA IZJAVA

Podpisani/a _____
izjavljam, da želim postati član/članica *Triatlonskega kluba Ljubljana* in da sem seznanjen/seznanjena s statutom društva in ostalimi akti društva ter da jih bom spoštoval/a.

S podpisom potrjujem, da sem seznanjen/a da organizirana vadba preko športnega društva poteka na lastno odgovornost.

OSEBNI PODATKI

1. Ime in priimek: _____
2. Datum rojstva: _____
3. Naslov bivališča: _____
4. Pošta in kraj bivališča: _____
5. Telefonska št.: _____
6. Telefonska št. starša: _____
7. Elektronska pošta: _____
8. Elektronska pošta starša: _____

Strinjam se z obdelavo zgoraj navedenih osebnih podatkov na podlagi 8.čl. ZVOP-1.

Datum:

Podpis (starši, če otrok še ni dopolnil 18 let):