

PRIJAVNICA



Plavalni tečaj Malček Kopalček

Ime in priimek otroka: Tita Travner

Letnica rojstva otroka: 2019

Ime in priimek zakonitega zastopnika: Ingrid Travner

Polni naslov: Mariborska 22, 2342 Ruše

Tel. številka: 041 xxx xxx

E-naslov: travner.inge@gmail.com

Zdravstvene posebnosti otroka:

Brez posebnosti.

Bazen: Športni park Ruše

S podpisom tega obrazca potrjujem, da sem seznanjen_a s pravili in smernicami športne organizacije Malček Kopalček. Strinjam se s pogoji in zagotavljam, da se bom natančno držal_a navodil vaditelj_ice. Prav tako dovoljujem, da odgovorna oseba zbere v pristopni izjavi navedene podatke in jih uporabi ter varuje za vodenje evidenc skladno z Zakonom o varstvu osebnih podatkov.

Datum vpisa: 4. 9. 2020

Podpis zakonitega zastopnika:

Travner
